

**UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CARRERA DE PSICÓLOGIA INFANIL Y PSICORREHABILITACIÓN**

“Eficacia de la relajación para superar la agresividad en los niño/as de 6 a 11 años de edad”

Informe Final del Trabajo de Grado Académico, previa a la obtención del título de Psicóloga Infantil y Psicorrehabilitadora

Autora: Magali Elizabeth Reinoso Navarrete
Tutor: Dr. Jorge Hernán Santamaría Aguirre

Quito - 2011

PI

0184

R276 Reinoso Navarrete, Magali Elizabeth

Eficacia de la relajación para superar la agresividad en niños/as de 6 a 11 años de edad / Magali Elizabeth Reinoso Navarrete. -- Informe final del trabajo de grado académico, previo a la obtención del título de Psicóloga Infantil y Psicorrehabilitadora. -- Quito: Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Psicológicas, 2011.

118 p.: grafs., tabs.

Tutor: Santamaría Aguirre, Jorge Hernán

DEDICATORIA

A mis padres dedico y agradezco, no solo porque con su ayuda hicieron posible la culminación de una etapa más de mi vida, si no por todo lo que a través de su ejemplo me han enseñado para que hoy sea una persona honesta y útil para la sociedad.

A mis hermanas porque con su estímulo supieron ser mi apoyo con su cariño y consejos fueron importantes para la culminación de mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Facultad de Ciencias Psicológicas y a sus profesores que supieron compartir sus conocimientos para que hoy llegue a culminar mis estudios universitarios.

A la directora del establecimiento educativo que me permitió el ingreso para realizar mi investigación.

A todas y cada una de las personas que colaboraron en la realización de este trabajo en especial a los niños y niñas ya que sin ellos no hubiera sido posible su cumplimiento.

A todos ellos muchas gracias.

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Quito, 7 de junio del 2013

Yo, **Magali Elizabeth Reinoso Navarrete** autora de la investigación, con cédula de ciudadanía No. **172248473-8**, libre y voluntariamente DECLARO, que el presente Trabajo de Titulación:

“Eficacia de la relajación para superar la agresividad en los niño/as de 6 a 11 años de edad”

Es original y de mi autoría, de ser comprobado lo contrario me someto a las disposiciones legales pertinentes.

Atentamente,

f  _____

Magali Elizabeth Reinoso Navarrete
C.C. 172248473-8

AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIA INTELECTUAL

Yo, **Magali Elizabeth Reinoso Navarrete** en calidad de autora del trabajo de investigación o tesis realizada sobre:

“Eficacia de la relajación para superar la agresividad en los niño/as de 6 a 11 años de edad”,

por la presente autorizo a la UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o parte de los que contiene esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación.

Los derechos que como autora me corresponden con excepción de la presente autorización, seguirán vigentes a mi favor de conformidad con lo establecido en los artículos 5, 6, 8, 19 y demás pertinentes de la Ley de Propiedad Intelectual y su Reglamento.

Quito, 7 de junio del 2013

f  _____

Magali Elizabeth Reinoso Navarrete
C.C. 172248473-8

RESUMEN DOCUMENTAL

Trabajo de grado académico sobre Psicología Infantil y Psicorrehabilitación, Psicología de la Personalidad específicamente **Agresividad y Terapia**. El objetivo fundamental es: demostrar la eficacia de las técnicas de relajación para la superación de la agresividad en niñas (os) escolares. El bajo rendimiento escolar y conductas inadecuadas; motivan a probar la eficacia de la técnica de relajación para superar la agresividad infantil. Se explica teóricamente con el enfoque cognitivo conductual de Schultz, que se basa en el aprendizaje mental, influyente en resto del organismo, y a la inversa. Tratado en tres capítulos: técnicas de relajación, agresividad Infantil, desarrollo evolutivo del niño. Investigación correlacional, interventiva con métodos: estadístico, clínico y psicométrico. A una muestra de diez niñas (os) de seis a once años de edad, con agresividad, se ha valorado por entrevista comportamiento familiar, emociones, relaciones interpersonales y de sí mismo; cuyos resultados han evidenciado agresividad de tipo afectivo emocional; entonces se ha aplicado la técnica de relajación individualmente, por veinte minutos, dos veces semanales, durante seis meses; mas, no se ha probado estadísticamente la hipótesis, solo cuatro niños han logrado superarla

CATEGORIAS TEMATICAS:

PRIMARIA: PSICOLOGÍA INFANTIL Y PSICORREHABILITACIÓN
RASGOS DE PERSONALIDAD
TERAPIA

SECUNDARIA: AGRESIVIDAD

DESCRIPTORES:

AGRESIVIDAD - TECNICAS DE RELAJACION
FRASES INCOMPLETAS – TEST DE ROBERTO
FRASES INCOMPLETAS – TEST PROYECTIVO DE SACKS
LICEO NUEVA LUZ

DESCRIPTORES GEOGRAFICOS:

SIERRA – PICHINCHA - DM QUITO – GUAYLLABAMBA

DOCUMENTARY SUMMARY

Working on Child Psychology degree and Psicorrehabilitación, specifically Personality Psychology Aggressiveness and Therapy. The main objective is to demonstrate the effectiveness of relaxation techniques for overcoming aggression in girls (l) school. The poor school performance and misconduct; motivate test the effectiveness of relaxation technique to overcome childhood aggression. Is explained theoretically with Schultz cognitive behavioral approach, which is based on mental learning, influential in the rest of the body, and inversa. Tratado into three chapters: relaxation techniques, aggressiveness Child, child development. Correlational research, interventional methods: statistical, clinical, and psychometric. In a sample of ten children (you) from six to eleven years old, with aggression, has been evaluated by interview family behavior, emotions, relationships and himself, whose results showed emotionally affective aggression, then it has relaxation technique applied individually for twenty minutes, twice weekly for six months, but has not been tested the hypothesis statistically, only four children have achieved overcoming

THEME CATEGORIES:

PRIMARY CHILD PSYCHOLOGY AND PSICORREHABILITACIÓN
PERSONALITY TRAITS
THERAPY

SECONDARY: AGGRESSION

DESCRIPTORS:

AGGRESSION - RELAXATION TECHNIQUES
INCOMPLETE SENTENCES - ROBERTO TEST
INCOMPLETE SENTENCES - PROJECTIVE TEST OF SACKS
LICEU NEW LIGHT

GEOGRAPHICAL DESCRIPTORS:

SIERRA - PICHINCHA - DM QUITO - GUAYLLABAMBA

TABLA DE CONTENIDOS

A. PRELIMINARES

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de Originalidad	v
Autorización de la Autoría Intelectual	vi
Resumen documental.....	vii
Documentary summary	viii
Tabla de contenidos	ix
Tabla de cuadros.....	107

B. INFORME FINAL DEL TRABAJO DE GRADO ACADEMICO

INTRODUCCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	1
Preguntas.....	1
OBJETIVOS	2
General	2
Específicos	2
JUSTIFICACIÓN	2

MARCO REFERENCIAL	4
LICEO NUEVA LUZ	4

CAPITULO I	6
1. Técnicas de relajación	6
1.1 Que es la técnica de relajación de Schultz.....	6
1.1.1 ¿Qué significa entrenamiento autógeno?	6
1.1.2 ¿Está contraindicado en algún caso?	6
1.1.3 ¿Cuáles son sus fundamentos?	6
1.1.4 ¿Qué se logra a través del entrenamiento autógeno?	7
1.1.5 ¿Cuánto tardará en aprenderlo?.....	7
1.2 Reseña histórica de la técnica de relajación de Schultz.....	8
1.2.1 El lugar para realizar los ejercicios	9
1.2.2 La posición para la relajación	9
1.2.3 Consejos para facilitar la relajación	10
1.2.4 Fórmula para terminar la sesión de entrenamiento	10
1.2.5 Método de entrenamiento breve	10

CAPITULO II	16
2. Agresividad infantil	16
2.1 Que es la agresividad infantil	16
2.2 Clasificación del comportamiento agresivo	16
2.3 Causas del comportamiento agresivo	17
2.4 Teorías del comportamiento agresivo	17

2.5 Factores influyentes en la conducta agresiva.....	20
2.5.1 ¿Cómo valorar si un niño es o no agresivo?.....	22
2.5.2 ¿Cómo podemos tratar la conducta agresiva?	23
CAPITULO III	25
3. Evolución de la conducta agresiva	25
3.1 Diferencias sexuales	25
3.1.1 Visión globalizadora del comportamiento agresivo	25
3.2 Adquisición del comportamiento agresivo	26
3.3 Mmantenimiento de la conducta agresiva	28
CAPITULO IV.....	30
4. Qué pueden hacer los padres y los profesores para modificar el comportamiento agresivo del niño?	30
4.1 Defina la conducta.....	30
4.2 Determine la frecuencia de la conducta	31
4.3 Defina funcionalmente la conducta	32
4.4 Decida que procedimiento va a utilizar para modificar la conducta de su hijo	33
CAPITULO V.....	37
5. Desarrollo evolutivo de los niños de 6 a 11 años	37
5.1 Desarrollo Intelectual.....	39
5.1.1 Los niños de 6 y 7 años.....	39
5.1.2 Entre los 7 y los 11 años.....	39
MARCO METODOLOGICO	40
Hipótesis	40
Matriz de Variables	40
Tipo de investigación	40
Identificación del enfoque de investigación	40
Diseño de la investigación	40
Descripción del procedimiento metodológico	41
Descripción del universo	42
Fases de la investigación de campo	42
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	49
Cuadros estadísticos de los puntajes obtenidos del Test de Sacks en los 10 niños evaluados.....	49
Test de Roberto	58
Análisis de resultados	61
Comprobacion de hipotesis.....	66
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	67
Conclusiones.....	67
Recomendaciones	68

C. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Tangibles	69
Virtuales	69

ANEXOS 70

ANEXO A. PLAN PROYECTO DE INVESTIGACION	70
ANEXO B. GLOSARIO DE TERMINOS.....	82
ANEXO C. HISTORIALES	85

B. INFORME FINAL DEL TRABAJO DE GRADO ACADEMICO

INTRODUCCIÓN

La agresividad infantil constituye una de las principales quejas de padres y educadores respecto a los niños/as, dándose con frecuencia. A menudo nos enfrentamos a niños agresivos, manipuladores o rebeldes pero no sabemos muy bien cómo debemos actuar con ellos o cómo podemos incidir en su conducta para disminuirla o llegar a cambiarla.

Un comportamiento excesivamente agresivo en la infancia predice no solo la manifestación de agresividad durante la adolescencia y la edad adulta, si no la existencia de una mayor probabilidad de fracaso académico y de la existencia de otras patologías durante la edad adulta, debido fundamentalmente a las dificultades que estos niños encuentran en socializarse ya que pueden ser vistos de mal manera por sus propios compañeros tachándolos como personas malas que solo quieren hacer daño a los demás e incluso tendrían problemas en adaptarse a su propio ambiente.

La presente investigación está enfocada a describir los principales factores que podrían determinar conductas agresivas en niños/as de edad escolar los mismos que se cultivan en el hogar como gritos, insultos, amenazas, golpes y otras agresiones físicas y verbales entre los padres lo que pueden provocar problemas emocionales y diversos desórdenes en la conducta de un niño, entre ellos precisamente un comportamiento agresivo.

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Preguntas

- ¿Las técnicas de relajación permiten superar la agresividad en los niños en edades de 6 a 11 años?
- ¿Cuáles son las principales causas de agresividad en los niños que conforman la muestra de investigación?
- ¿Influye la superación de la agresividad en el rendimiento académico de los niños?

OBJETIVOS

General

Demostrar la eficacia de las técnicas de relajación para la superación de la agresividad en los niñ@s en edades entre 6 a 11 años.

Específicos

- Identificar las principales causas de agresividad en los niñ@s de 6 a 11 años.
- Determinar los niveles de mejoramiento en el rendimiento académico.

JUSTIFICACIÓN

Uno de los principales factores que podrían determinar conductas agresivas en niños de edad escolar es la crianza que le dan sus padres. Diversos estudios han demostrado que los padres fríos e inflexibles, que usan incluso agresión física para disciplinar, tienden a criar niños con agresividad.

Las nalgadas, los jalones de orejas, los correazos y otras agresiones físicas no son las más adecuadas porque provocan no sólo daño corporal sino también humillación, el niño o niña se hace resistente y podría reaccionar también de manera violenta.

Otro de los factores que se cultivan en el hogar son los modelos mismos de agresividad. Los gritos, insultos, amenazas, golpes y otras agresiones físicas y verbales entre los padres pueden provocar problemas emocionales y diversos desórdenes en la conducta de un niño, entre ellos precisamente un comportamiento agresivo.

El presente proyecto de investigación surge de la problemática que se ha venido evidenciando en la escuela Liceo Nueva Luz como son niñ@s con agresividad en la cual este estudio buscara demostrar la eficacia de las técnicas de relajación para reducir en lo posible niveles de agresividad que pueden presentar los alumnos de la institución.

La agresividad infantil constituye una de las principales quejas de padres y educadores respecto de los niñ@s, dándose con frecuencia. A menudo nos enfrentamos a niños agresivos, manipuladores o rebeldes pero no sabemos muy

bien como debemos actuar con ellos o cómo podemos incidir en su conducta para disminuirla o llegar a cambiarla.

Un comportamiento excesivamente agresivo en la infancia predice no solo la manifestación de agresividad durante la adolescencia y la edad adulta, sino la existencia de una mayor probabilidad de fracaso académico y de la existencia de otras patologías psicológicas durante la edad adulta, debido fundamentalmente a las dificultades que estos niños encuentran en socializarse y adaptarse a su propio ambiente.

MARCO REFERENCIAL

LICEO NUEVA LUZ

INSTITUCION

1.- REFERENCIAS Y UBICACIÓN:

Nombre:” Liceo Nueva Luz”

Ubicación Geográfica: En la parroquia de Guayllabamba, Cantón Quito

Dirección: Calle San Antonio, pasaje San Antonio

Teléfono: 2369099

Tipo de Institución: Privada

ANTECEDENTES HISTORICOS

Un grupo de profesionales, enfermeras, auditores, profesores, choferes profesionales integran la familia Tituaña de origen humilde que reside en Guayllabamba que con la guía y apoyo de nuestros ancianos padre y hermana mayor se inicia el sueño de un proyecto educativo.

En el año lectivo 2002-2003, con resolución 100 del Ministerio de Bienestar Social en ese entonces, hoy MIES, iniciamos las actividades contando con infraestructura propia, aéreas verdes amplias, juegos recreativos y con la mira siempre en nuestro principal objetivo de dedicarnos a la gran tarea educativa.

Esta labor contó con el respaldo de los padres y madres de trece niños de cuatro años que confiaron en nosotros y de donde nace una NUEVA LUZ en el que hacer educativo, como un nuevo camino en un lugar paradisíaco donde la luz de vida del sol nos ilumina y guía hacia el futuro.

Año a año se ha ido incrementando los años de educación contando en la actualidad; año lectivo 2010-2011, hasta el octavo año de educación básica con las respectivas autorizaciones de parte de la Dirección Provincial de Educación.

MISIÓN

Somos una Institución Educativa particular de excelencia con el modelo pedagógico ofrece un servicio educativo encaminado a brindar al estudiante una educación integral, que lo lleven a mejorar su calidad de vida y la de su comunidad mediante el fortalecimiento y la práctica de valores.

VISION

Institución Educativa particular dedicada al trabajo educativo, se orientará por principios y acciones que les permitan a sus estudiantes desarrollar competencias generales y específicas así como laborales, en el marco de la convivencia armónica, la autenticidad personal creando así una luz en su camino para beneficio de la comunidad.

IDENTIDAD

La Institución Educativa “Liceo Nueva Luz” sirve desde hace 9 años a niños, niñas comprendidos entre los 5 y los 12 años de edad, encaminada a la gran tarea educativa configurándolos como ciudadanos y ciudadanas responsables, capaces de decidir el destino de su vida hacia un mejor futuro.

Reseña de la actividad psicológica en la institución

En la institución Educativa “Liceo Nueva Luz” es nueva en su funcionamiento desde hace 9 años con resolución 100 del Ministerio de Bienestar Social en ese entonces, hoy MIES, iniciaron las actividades contando con infraestructura propia, aéreas verdes amplias, juegos recreativos, año a año se ha ido incrementando los años de educación contando en la actualidad; año lectivo 2010-2011, hasta el octavo año de educación básica, durante estos años nunca antes hubo la presencia de un psicólogo que se encargara de los diferentes problemas que se estaban presentando en la institución, una vez aprobado el plan de investigación en la facultad se procedió a realizar los diferentes acuerdos con la institución para poder realizar la intervención con los niños, el 20 de enero del 2011 se le presento el trabajo que se iba a realizar durante el año lectivo dentro de la institución, de la misma manera los padres de familia, los maestros estaban informados de la presencia del servicio psicológico que se iba a prestar como pasante de Psicología Infantil y Psicorrehabilitación

Una vez aprobado la actividad psicológica se procedió a realizar el trabajo con los niños iniciando con la presentación, estableciendo empatía con ellos para que de esa manera se cree un ambiente armonioso y así poder trabajar conjuntamente en cada uno de los objetivos planteados durante el año.

.

CAPITULO I

1. Técnicas de relajación

1.1 Que es la técnica de relajación de Schultz

Es un método de relajación descrito por el Neurólogo J.H. Schultz en el primer tercio del siglo XX, que ha sido avalado por numerosos estudios científicos, que confirman su eficacia en el terreno de la psicohigiene, pedagogía, prevención y terapia de numerosas alteraciones conductuales y orgánicas.

A lo largo de la historia de la humanidad, el hombre ha intentado buscar una fórmula que le permita encontrar el secreto de la felicidad. Posiblemente, los métodos que permiten el ensimismamiento y, por tanto, un mejor conocimiento de sus potencialidades (Séneca llega a escribir en sus *Epístolas morales a Lucilio*: "*cada uno de nosotros lleva dentro un Dios*") sean los más eficaces para hacernos comprender la importancia real de las cosas.

1.1.1 ¿Qué significa entrenamiento autógeno?

Ejercitar la mente por sí mismo, de forma voluntaria, para influir en el comportamiento del resto del organismo. Los cambios fisiológicos provocados ponen de relieve que el método queda lejos de ser una simple persuasión.

1.1.2 ¿Está contraindicado en algún caso?

Aquellas personas con serios padecimientos psíquicos no deberían realizarlo, y en los pacientes con arritmias cardíacas, sólo recomendaría efectuar los dos primeros ejercicios.

1.1.3 ¿Cuáles son sus fundamentos?

- El cuerpo y los procesos mentales constituyen una unidad; es decir, no estamos formados por 2 partes separadas.
- El aprendizaje mental es capaz de influir sobre el resto del organismo, y a la inversa.
- Tiene su origen en la hipnosis clínica. Esta es un estado parecido al sueño que se consigue por influencia psíquica siempre en las personas normales. La hipnosis superficial proporciona una agradable tranquilidad, en el cual se mantiene despierta y viva la vida interior.

- El ensimismamiento por propia iniciativa (autohipnosis), de manera progresiva y ordenada, provoca cambios en la fisiología corporal (relajación muscular, relajación de la musculatura lisa vascular, modificación del ritmo cardíaco y respiratorio) proporcionándole un valor intrínseco reparador de determinadas enfermedades.
- No recurre a la voluntad consciente, activa; sino que se sirve de una entrega interior a determinadas representaciones preestablecidas; al igual que cuando nos "entregamos" al sueño de forma natural (sin esa voluntad activa de dormir).
- Evitar caer en una auto persuasión de reposo, sin que lleve acompañado cambios fisiológicos reales.
- Una idea representada con suficiente intensidad, en estado de concentración determina un manifiesto cambio "involuntario".
- Así por ejemplo, si se quiere relajar la musculatura del brazo mediante concentración, sólo hay que representar interiormente dicho estado de relajación. La relajación muscular se traduce por sensación de peso. Así pues, en el entrenamiento autógeno sólo tenemos que concentrarnos en la fórmula "mi brazo pesa mucho".

1.1.4 ¿Qué se logra a través del entrenamiento autógeno?

- Autotranquilización conseguida por relajación interna y no por propia imposición (reposo similar al sueño).
- Restablecimiento corporal y psicohigiene
- Autorregulación de funciones orgánicas (cardiocirculatorias, respiratorias, digestivas, etc.)
- Aumento de rendimiento (memoria, etc.)
- Supresión del dolor.
- Autodeterminación mediante la formulación de propósitos concretos, consiguiendo afrontar mejor muchas situaciones vitales estresantes.
- Capacidad de autocritica y autodomínio, al mejorar nuestra visión interior de nosotros mismos.
- Formulación de propósitos (posibilita la obtención de metas humanas dentro de la ética)

1.1.5 ¿Cuánto tardará en aprenderlo?

En condiciones normales, si se practica el método regularmente 2-3 veces al día durante unos 3 minutos, cada ejercicio se aprende en 10 a 15 días. Cada avance en el entrenamiento ha de adquirirse mediante ejercitación sistemática y tiene como

premisa el haber efectuado y dominado las etapas anteriores. Por lo tanto, el aprendizaje de la técnica general precisa un lapso de tiempo de tres ó cuatro meses. Asimismo, si se abandona el método (aunque sea temporalmente) se debe iniciar todos los pasos desde el principio, si bien el aprendizaje es más rápido.

1.1.6 ¿Cómo prepararse para realizar los ejercicios?

Punto de partida imprescindible. Estos ejercicios sólo resultan eficaces cuando quién lo realiza se ensimisma y concentra, siendo más fácil en las siguientes condiciones:

- Habitación tranquila, luz escasa o ninguna, sin sonidos perturbadores, temperatura agradable, con ropa cómoda, con ó sin música agradable propia para la relajación (clásica ó similar).
- Postura cómoda, sentado en un sillón ó bien acostado con los brazos extendidos a lo largo del cuerpo
- Ojos cerrados
- Ahora, dígame a sí mismo "**estoy completamente tranquilo**".
- No se preocupe, si durante la realización de los ejercicios acuden a su mente pensamientos ajenos al mismo, suele ser habitual, sobre todo al inicio del entrenamiento. No luche contra ellos, con la práctica van desapareciendo.
- En ningún caso cambie el orden de los ejercicios.

1.2 Reseña histórica de la técnica de relajación de Schultz

A partir de 1912 Schultz elaboró los principios del entrenamiento autógeno. Partiendo de las observaciones en el uso de la hipnosis, la cual dominaba a la perfección. En 1926 comunica a la Asociación Médica de Berlín los primeros resultados obtenidos con su método de auto hipnosis. La denominación de entrenamiento autógeno la fundamenta etimológicamente del griego "autos" (sí mismo), "gen" (devenir), y podría traducirse como: "una ejercitación o entrenamiento, desarrollado a partir del propio "sí mismo" del sujeto y que configura a dicho "sí mismo"."

Según el propio Schultz: "El principio sobre el que se fundamenta el método consiste en producir una transformación general del sujeto de experimentación mediante determinados ejercicios fisiológicos y racionales y que, en analogía con las más antiguas prácticas hipnóticas exógenas, permite obtener resultados idénticos a los que se logran con los estados sugestivos auténticos."

La relación del entrenamiento autógeno con la hipnosis se manifiesta claramente en el texto anterior, y así, la denominación de técnica de auto hipnosis que se le suele dar en muchas ocasiones está plenamente justificada.

Partiendo de los estudios iniciales de J.H.Schultz se han desarrollado versiones adaptadas del entrenamiento autógeno aunque generalmente siguen un armazón común: la utilización de imágenes que se refieren directamente a las funciones del sistema vegetativo.

Según Huber (1980): "Estas imágenes se concentran en fórmulas, según determinados elementos básicos de eficacia sugestiva, y se aplican a regiones orgánicas particularmente accesibles subjetiva y cognoscitivamente: el estómago, la respiración, el corazón, la sensación de su cuerpo (cabeza)."

Se resumen en los conocidos seis ejercicios autógenos:

- Ejercicio de pesadez
- Ejercicio de calor
- Ejercicio de pulsación
- Ejercicio respiratorio
- Regulación abdominal
- Ejercicio de la cabeza

1.2.1 El lugar para realizar los ejercicios

En general las condiciones del lugar donde realicemos la práctica tiene que cumplir unos requisitos mínimos:

- Ambiente tranquilo, sin demasiados ruidos y lejos de los posibles estímulos exteriores perturbantes.
- Temperatura adecuada; la habitación tiene que tener una temperatura moderada (ni alta ni baja) para facilitar la relajación.
- Luz moderada; es importante que se mantenga la habitación con una luz tenue.

1.2.2 La posición para la relajación

Para el entrenamiento autógeno podemos utilizar tres tipos de posiciones:

- Tendido sobre una cama o un diván con los brazos y las piernas ligeramente en ángulo y apartados del cuerpo.
- Un sillón cómodo y con brazos; en este caso es conveniente que utilicemos apoyos para la nuca y los pies.
- Sentados en un taburete o banqueta sin respaldo; en esta modalidad utilizaremos una posición descrita por Schultz y que él llama "la posición del cochero": "Se caracteriza por el hecho de descansar la persona, sentada, el peso de la mitad superior de su cuerpo sobre la región dorso lumbar relajada, en posición de

"dorso del gato. Esta actitud corporal pasiva la encontramos en muchas profesiones que exigen permanecer sentado durante muchas horas, sin apoyo para el dorso. La designamos por tanto como "postura del cochero".

1.2.3 Consejos para facilitar la relajación

Durante la práctica del entrenamiento autógeno hay que esforzarse en repetir las diferentes fórmulas propuestas, no como algo ajeno, sino como algo que tiene sentido dándoles un sentido monótono y rítmico; intentando que nuestra mente este completamente centrada en la frase propuesta.

Por otro lado tenemos que entregarnos a los diferentes ejercicios sin una gran presión por el rendimiento, asumiendo que se está en período de aprendizaje y que los aprendizajes muchas veces son costosos.

1.2.4 Fórmula para terminar la sesión de entrenamiento

Es muy importante terminar las sesiones de práctica, tanto en casa como en el consultorio del terapeuta, de una forma adecuada y precisa. Se le instruirá al cliente para que siga las formulas propuestas (estirar y flexionar los brazos, respirar profundamente, abrir los ojos); y además, se le instruirá para que termine siempre las sesiones de relajación de la forma prescrita y que mantenga con bastante rigor esta norma de finalización.

Después de finalizar el entrenamiento y practicar la fórmula propuesta para terminar, es conveniente que el sujeto no abandone inmediatamente el sillón de relajación, y que si se le tiene que interrogar sobre la sesión, se le interroge sentado en el lugar de práctica. Esta norma se le indica también para cuando practique en casa. Con esto conseguimos que el sujeto no se incorpore de forma rápida y por tanto evitamos que sufra algún mareo inoportuno que pueda hacerle temer por las consecuencias desagradables de la relajación.

1.2.5 Método de entrenamiento breve

Huber (1980), propone dos métodos de acortamiento del entrenamiento autógeno. Uno para cuando ya dominemos de una forma automática los diferentes ejercicios que componen el entrenamiento global (en este caso hay una disminución en la longitud de las diferentes fórmulas, pero no en el tiempo de práctica), y otro para cuando no se dispone de suficiente tiempo para la práctica de todos los ejercicios (por ejemplo, en situaciones reales); en este caso hay una reducción del número de

fórmulas a utilizar. A continuación exponemos los dos esquemas de los métodos abreviados:

1. Acortamiento de las fórmulas del entrenamiento: el esquema del entrenamiento general quedaría de la siguiente manera.

Repetir 6 veces la frase: "El brazo derecho es muy pesado"

Repetir 1 vez la frase: "Estoy muy tranquilo"

Repetir 6 veces la frase: "El brazo derecho está muy caliente"

Repetir 1 vez la frase: "Estoy muy tranquilo"

Repetir 6 veces la frase: "El pulso es tranquilo y regular"

Repetir 1 vez la frase: "Estoy muy tranquilo"

Repetir 6 veces la frase: "Respiración muy tranquila"

Repetir 1 vez la frase: "Estoy respirando"

Repetir 1 vez la frase: "Estoy muy tranquilo"

Repetir 6 veces la frase: "El plexus solar es como una corriente de calor"

Repetir 1 vez la frase: "Estoy muy tranquilo"

Repetir 6 veces la frase: "La frente está agradablemente fresca"

Repetir 1 vez la frase: "Estoy muy tranquilo"

Terminar con las frases:

"Brazos firmes" "Respirar hondo" "Abrir los ojos".

2. Entrenamiento de tiempo limitado: el objetivo de este entrenamiento breve es poder relajarse en un espacio de tiempo muy limitado, 2-3 minutos, en una situación natural. En estos casos será suficiente con el esquema siguiente.

"pesadez"

"tranquilidad"

"calor"

"tranquilidad"

"cabeza despejada y clara"

"brazos firmes"

"respirar hondo"

"abrir los ojos".

Ejercicios:

Ejercicio 1: El peso (relajando los músculos)

Los músculos voluntarios son los más conocidos por nosotros mismos, y por tanto, supuestamente los que mejor controlamos. El mundo actual somete al hombre a situaciones difíciles que, en la mayoría de casos, conllevan tensiones musculares asociadas a una cierta angustia vital. Ambos elementos proporcionan un círculo vicioso, que no es fácil romper. Precisamente este ejercicio, puede conseguirlo.

¿Cómo se hace el ejercicio? Dígase a sí mismo la siguiente frase, con la máxima concentración y visualizando interiormente la parte del cuerpo que vamos a trabajar: **"mi mano (o mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) pesa mucho", 6 veces** "estoy completamente tranquilo", 1 vez *Muy importante*: permanezca sólo alrededor de 3 minutos en este estado de concentración. No es preciso mantenerse durante más tiempo; si lo hace pueden producirse molestias innecesarias y sensaciones desagradables.

¿Cómo salir del estado de relajación?

Tras la práctica de todos los ejercicios que componen el método, el sistema de retroceso ó salida de la relajación es siempre el mismo. Por ello, le ruego lea atentamente.

Debe efectuar el retroceso, siempre de la misma forma y con el mismo orden prefijado. Siga los pasos que se indican (recuerdan a la forma de despertarnos cada mañana), para conseguir que la relajación sea gratificante, evitando sensaciones incómodas:

- Flexione y extienda los brazos y piernas varias veces, vigorosamente
- Realice varias respiraciones profundas
- Por último, abra los ojos

Si decide practicar la relajación en la cama, antes de dormir; no es necesario revertir dicho estado y déjese llevar al sueño. Generalmente, éste será muy placentero.

¿Cuánto tiempo se recomienda practicar?

Como todo aprendizaje, requiere tiempo, perseverancia, y el deseo firme de llevarlo a cabo; en caso contrario es preferible buscar otro camino.

Se recomienda realizar el ejercicio dos o tres veces al día, durante dos o tres minutos. Durante quince días, sólo realizará este ejercicio. Este es el tiempo medio de aprendizaje del mismo.

Es posible que, tras la primera semana, comience a notar peso en otras zonas de su cuerpo. Se trata del fenómeno de "generalización". No se alarme; es frecuente y normal que suceda, y significa que otros grupos musculares de su cuerpo participan de la relajación. Excelente.

Ejercicio 2: El calor (relajando los vasos sanguíneos)

Se ha demostrado que, en condiciones normales, podemos aprender a dominar el sistema vascular a través del entrenamiento autógeno. La mayor o menor apertura de los vasos sanguíneos está regulada por el sistema nervioso, y por tanto, siguiendo las bases del método de Schultz podemos conseguir dicho objetivo.

¿Cómo se hace el ejercicio?.. Una vez aprendido el ejercicio anterior, seguir la siguiente secuencia:

"mi mano (o mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) pesa mucho", 6 veces

"estoy completamente tranquilo", 1 vez

"mi mano (o mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) está caliente", 6 veces

Salga del estado de relajación siguiendo los pasos indicados anteriormente.

Muy importante: permanezca sólo alrededor de 3 minutos en este estado de concentración. No es preciso mantenerse durante más tiempo; si lo hace pueden producirse molestias innecesarias y sensaciones desagradables.

Ejercicio 3: Regulación del corazón

El corazón es el órgano más adecuado para el entrenamiento autógeno, dado la gran influencia que ejercen los factores psíquicos sobre éste, y viceversa.

Pero, ¿Qué sensaciones produce el corazón? La mayoría de las personas las desconocen, les resulta difícil hacerse a la idea de cómo es y cómo funciona, de aquí que recomendamos un pequeño truco para la realización de este ejercicio.

Es muy importante entender, que este ejercicio no consiste en disminuir la frecuencia de los latidos del corazón (no lo intente, podría ser peligroso), sino de aprender a sentirlo.

¿Cómo se hace el ejercicio? Una vez aprendidos los ejercicios anteriores, seguir la siguiente secuencia:

"mi mano (ó mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) pesa mucho", 6 veces

"estoy completamente tranquilo", 1 vez

"mi mano (ó mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) está caliente", 6 veces

"estoy completamente tranquilo", 1 vez

"el corazón late tranquilo y normal", 6 veces

Salga del estado de relajación siguiendo los pasos indicados anteriormente.

Muy importante: permanezca sólo alrededor de 3 minutos en este estado de concentración. No es preciso mantenerse durante más tiempo; si lo hace pueden producirse molestias innecesarias y sensaciones desagradables.

Ejercicio 4: Regulación de la respiración

En ocasiones la relajación interna elaborada a través de una relajación muscular, vascular y cardíaca se extiende de manera natural a la respiración. En este ejercicio, debemos dejar que la respiración se desarrolle de forma automática, sin el deseo expreso de la voluntad. Evitaremos efectuar ejercicios respiratorios voluntarios, pues la respiración tranquila y serena debe surgir automáticamente.

¿Cómo se hace el ejercicio? Una vez aprendidos los ejercicios anteriores, seguir la siguiente secuencia:

"mi mano (ó mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) pesa mucho", 6 veces
"estoy completamente tranquilo", 1 vez

"mi mano (ó mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) está caliente", 6 veces
"estoy completamente tranquilo", 1 vez
"el corazón late tranquilo y normal", 6 veces

"la respiración es tranquila y automática" ó "algo respira en mí"

Salga del estado de relajación siguiendo los pasos indicados anteriormente.

Muy importante: permanezca sólo alrededor de 3 minutos en este estado de concentración. No es preciso mantenerse durante más tiempo; si lo hace pueden producirse molestias innecesarias y sensaciones desagradables.

Ejercicio 5: Regulación abdominal

En este caso se pretende que la persona sienta en toda la región abdominal una sensación de calor agradable, similar al que se siente en el ejercicio número dos sobre la mano. Para conseguirlo, es preciso concentrarse a unos 5-7 centímetros por encima del ombligo.

¿Cómo se hace el ejercicio? Una vez aprendidos los ejercicios anteriores, seguir la siguiente secuencia:

"mi mano (ó mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) pesa mucho", 6 veces
"estoy completamente tranquilo", 1 vez
"mi mano (ó mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) está caliente", 6 veces
"estoy completamente tranquilo", 1 vez
"el corazón late tranquilo y normal", 6 veces
"la respiración es tranquila" ó "algo respira en mí"

"mi abdomen irradia calor"

Salga del estado de relajación siguiendo los pasos indicados anteriormente.

Muy importante: permanezca sólo alrededor de 3 minutos en este estado de concentración. No es preciso mantenerse durante más tiempo; si lo hace pueden producirse molestias innecesarias y sensaciones desagradables.

Ejercicio 6: Enfriamiento de la frente

Hasta aquí hemos conseguido una sensación similar a la de un baño sedante; es decir, todo el cuerpo descansa tranquilo, con sensación de peso, calor, y una actividad cardiorrespiratoria agradable. En estas condiciones, y ante la posibilidad de que se agolpe la sangre en la cabeza; vamos a excluir la región de la frente donde se localiza la vivencia del Yo.

¿Cómo se hace el ejercicio? Una vez aprendidos los ejercicios anteriores, seguir la siguiente secuencia:

"mi mano (ó mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) pesa mucho", 6 veces

"estoy completamente tranquilo", 1 vez

"mi mano (ó mi brazo) derecha (izquierda, si es zurdo) está caliente", 6 veces

"estoy completamente tranquilo", 1 vez

"el corazón late tranquilo y normal", 6 veces

"la respiración es tranquila" ó "algo respira en mí"

"mi abdomen irradia calor", 6 veces

"mi frente está agradablemente fresca "ó "fresco agradable en la frente", 1 vez

Salga del estado de relajación siguiendo los pasos indicados anteriormente.

Muy importante: permanezca sólo alrededor de 3 minutos en este estado de concentración, y realice este último ejercicio con mucha precaución y sólo durante unos segundos. No es preciso mantenerse durante más tiempo; si lo hace pueden producirse molestias innecesarias y sensaciones desagradables.

Una vez dominado todos los ejercicios, no dude en ampliar el tiempo de relajación si así lo desea hasta llegar a los 20-30 minutos.

CAPITULO II

2. Agresividad infantil

2.1 Que es la agresividad infantil

Son muchos los autores que han proporcionado definiciones del término, sin embargo la mayoría tiene aspectos en común. Prácticamente vienen a decir lo mismo.

Buss (1961), define la agresividad como una respuesta consciente en proporcionar un estímulo nocivo a otro organismo.

Bandura (1973) dice que es una conducta perjudicial y destructiva que socialmente es definida como agresiva.

Patterson (1977) dice que la agresión es un evento aversivo dispensado contingentemente a las conductas de otra persona.

Para Dollard, Doob, Miller, Mowrer y Sears (1939) es una conducta cuyo objetivo es dañar a una persona o a un objeto.

Visto esto, podemos entender que generalmente hablamos de agresividad para referirnos al hecho de provocar daño a una” nos referimos a las conductas intencionales que pueden causar daño ya sea físico o psicológico.

2.2 Clasificación del comportamiento agresivo

De acuerdo con Buss (1961), podemos clasificar el comportamiento agresivo atendiendo a tres variables:

- **Según la modalidad:** Puede tratarse de agresión física (por ejemplo un ataque a un organismo mediante armas o elementos corporales) o verbal (como una respuesta vocal que resulta nocivo para el otro organismo, como por ejemplo, amenazar o rechazar).
- **Según la relación interpersonal:** La agresión puede ser directa (por ejemplo, en forma de amenaza, ataque o rechazo) o indirecta (que puede ser verbal, como divulgar un cotilleo, o física como destruir la propiedad de alguien).
- **Según el grado de actividad implicada:** La agresión puede ser activa (que incluye todas las conductas hasta aquí mencionadas) o pasivas (como impedir que el otro pueda alcanzar su objetivo, o como negativismo).

En el caso de los niños, generalmente suele presentarse la agresividad en forma directa, como un acto violento contra una persona. Este acto violento puede ser físico, como patadas, pellizcos, empujones, golpes, etc., o verbal, como insultos, palabrotas, amenazas. También pueden manifestar la agresión de forma indirecta o desplazada, según la cual el niño agrede contra los objetos de la persona que ha sido el origen del conflicto. Incluso se da el caso de algunos niños que en vez de manifestar su agresividad directa o indirectamente, lo hacen de forma contenida (Vallés, 1988). La agresión contenida consiste en gesticulaciones, gritos, resoplidos, expresiones faciales de frustración, etc.

Los arrebatos de agresividad son un rasgo normal en la infancia. Pero algunos niños se convierten en un problema por la persistencia de su agresividad y su incapacidad para dominar su mal genio. Los niños agresivos hacen sufrir a sus padres, maestros y a otros niños, utilizando todos los medios posibles. Estos niños agresivos, en muchos casos, son niños frustrados, que acaban dañándose a sí mismos, pues aún se frustran más cuando los demás niños les rechazan.

2.3 Causas del comportamiento agresivo

Las diversas teorías formuladas sobre la agresión varían respecto de la importancia que otorgan a los factores biológicos en comparación con factores psicológicos, tales como el aprendizaje. Revisando las diversas explicaciones, encontramos cierta controversia herencia- ambiente. Unos defienden que la agresión es un comportamiento innato, mientras otros defienden que se trata de un comportamiento adquirido a lo largo del desarrollo de una persona, como consecuencia de la influencia ambiental. Sin embargo, como ya defendía Yela en 1978, el pretender demostrar que la única y verdadera causa depende de la herencia o del ambiente, es un problema sin sentido, ya que ambos aspectos son muy importantes e interdependientes y no pueden darse el uno sin el otro.

2.4 Teorías del comportamiento agresivo

De acuerdo con Ballesteros (1983), las teorías que se han formulado para explicar la agresión, pueden dividirse en:

- **Teorías activas.-** Ponen el origen de la agresión en los impulsos internos. Así pues, la agresión es innata por cuanto viene con el individuo en el momento del nacimiento y es consustancial con la especie humana. Estas teorías son llamadas teorías biológicas. Pertenecen a este grupo las psicoanalíticas (Freud) y las etológicas (Lorenz, Storr, Tinbergen, Hinde) principalmente.

- La teoría psicoanalítica postula que la agresión se produce como un resultado del “instinto de muerte”, y en este sentido la agresividad es una manera de dirigir el instinto hacia afuera, hacia los demás, en lugar de dirigirlo hacia uno mismo.

Para Freud la agresión es un motivo biológico fundamental. Hoy día, muchos psicólogos contemplan esta teoría escepticismo (Ballesteros, 1983).

Por su parte, los etólogos han utilizado sus observaciones y conocimientos sobre la conducta animal y han intentado generalizar sus conocimientos al hombre. Con el conocimiento de que, en los animales, la agresividad es un instinto indispensable para la supervivencia, apoyan la idea de que la agresividad en el hombre es innata y puede darse sin que exista provocación previa, ya que la energía se acumula y suele descargarse de forma regular.

- **Teorías reactivas.-** Ponen el origen de la agresión en el medio ambiente que rodea al individuo, y perciben dicha agresión como una reacción de emergencia frente a los sucesos ambientales. A su vez, las teorías reactivas podemos clasificarlas en teorías del impulso y teoría del aprendizaje social.

Las teorías del impulso comenzaron con la hipótesis de frustración- agresión de Dollard y Miller (1939) y posteriormente han sido desarrolladas por Berkowitz (1962) y Feshbach (1970) entre otros. Según esta hipótesis, la agresión es una respuesta muy probable a una situación frustrante, es la respuesta natural predominante a la frustración. La hipótesis afirma que la frustración activa un impulso agresivo que sólo se reduce mediante alguna forma de respuesta agresiva. Son varias las evidencias que respaldan esta hipótesis. Por ejemplo, Eron, Banta, Walder y Laulicht (1961) encontraron que los alumnos varones agresivos tenían padres que les castigaban severamente en el hogar. McCord y Howard (1961) observaron que la existencia de un medio familiar caracterizado por la punitividad, las amenazas y el rechazo profundo por parte de los padres, era uno de los principales factores entre las correlaciones familiares de la agresión en los niños.

- **La teoría del aprendizaje social** afirma que las conductas agresivas pueden aprenderse por imitación u observación de la conducta de modelos agresivos.

Si bien, las teorías de la agresión, basadas en el impulso, defienden que la frustración activa un impulso que sólo puede reducirse a través de algún comportamiento agresivo; la perspectiva del aprendizaje social considera la frustración como una condición facilitadora, no necesaria de la agresión. Es decir la frustración produce un estado general de activación emocional que puede conducir a una variedad de respuestas, según los tipos de reacciones ante la frustración que se hayan aprendido previamente, y según las consecuencias reforzantes típicamente asociadas a diferentes tipos de acción.

La teoría del aprendizaje social se parte de la idea de que, si bien los factores biológicos influyen en la conducta agresiva, los niños no nacen con la habilidad para llevar a cabo comportamientos como atacar físicamente a otra persona, o gritarle, o cualquier otro tipo de manifestación de la conducta agresiva. Por tanto, si no nacen con esta habilidad, deben aprenderla, ya sea directa o vicariamente. Para explicar este proceso de aprendizaje del comportamiento agresivo se recurre a las siguientes variables:

- **Modelado:** La imitación tiene un papel fundamental en la adquisición y el mantenimiento de las conductas agresivas en los niños. Según la teoría del aprendizaje social, la exposición a modelos agresivos debe conducir a comportamientos agresivos por parte de los niños.
- **Reforzamiento:** Desempeña también un papel muy importante en la expresión de la agresión. Si un niño descubre que puede ponerse en primer lugar de la fila, mediante su comportamiento agresivo, o que le agrada herir los sentimientos de los demás, es muy probable que siga utilizando sus métodos agresivos, si no lo controlan otras personas.
- **Los factores situacionales:** también pueden controlarse la expresión de los actos agresivos. La conducta agresiva varía con el ambiente social, los objetivos y el papel desempeñado por el agresor en potencia.
- **Los factores cognoscitivos:** desempeñan también un papel importante en la adquisición y mantenimiento de la conducta agresiva. Estos factores cognoscitivos pueden ayudar al niño a autorregularse. Por ejemplo, pueden anticipar las consecuencias de alternativas a la agresión ante la situación problemática, o puede reinterpretar la conducta o las intenciones de los demás o pueden estar consciente de lo que se refuerza en otros ambientes o pueden aprender a observar, recordar y ensayar mentalmente el modo en que otras personas se enfrentan a las situaciones difíciles.

Es así como los determinantes de la situación, las condiciones de refuerzo que prevalecen y las influencias cognoscitivas interactúan para determinar la conducta agresiva.

Tabla 2.1 Teorías del comportamiento agresivo

Activas	Reactivas
Psicoanalíticas	Del impulso
Etológicas	Del aprendizaje social

2.5 Factores influyentes en la conducta agresiva

Uno de los factores que influyen en la emisión de la conducta agresiva es el factor sociocultural del individuo, ya que es el responsable de los modelos a que haya sido expuesto, así como de los procesos de reforzamientos que haya sido sometido. Si en el abundan modelos agresivos, la adquisición de estos modelos desadaptados será muy fácil.

La familia es, durante la infancia, uno de los elementos más importantes del ámbito sociocultural del niño. Las interacciones entre padres e hijos van moldeando la conducta agresiva mediante las consecuencias reforzantes inherentes a su conducta. El niño probablemente, generalice lo que aprende acerca de la utilidad y beneficios de la agresión a otras situaciones. En estas circunstancias, él pone a prueba las consecuencias de su conducta agresiva. Las familias que permiten el control de las conductas mediante el dolor, tienen una alta probabilidad de producir niños que muestren altas tasas de respuestas nocivas. La conducta agresiva del niño acaba con gran parte de la estimulación aversiva que recibe.

Dentro de la familia, además de los modelos y refuerzos, son responsables de la conducta agresiva el tipo de disciplina a que se le someta.

Se ha demostrado que una combinación de disciplinas relajadas y pocos exigentes con actitudes hostiles por parte de ambos padres fomenta el comportamiento agresivo en los hijos. El padre poco exigente es aquel que hace siempre lo que el niño quiere, accede a sus demandas, le permite una gran cantidad de libertad, y en casos extremos le descuida y le abandona.

El padre que tiene actitudes hostiles, principalmente no acepta al niño y lo desaprueba, no suele darle afecto, comprensión o explicación y tiende a utilizar con frecuencia el castigo físico, al tiempo que no da razones cuando ejerce su autoridad. Incluso puede utilizar otras modalidades de agresión como la que ocurre cuando insultamos al niño por no hacer adecuadamente las cosas, o cuando lo comparamos con el amigo o con el hermano, etc. Tras un largo periodo de tiempo, esta combinación produce niños rebeldes, irresponsables y agresivos.

Otro factor familiar influyente es la incongruencia en el comportamiento de los padres. Incongruencia en el comportamiento de los padres se da cuando los padres desaprueban la agresión y, cuando esta ocurre, la castigan con su propia agresión física o amenaza al niño. Los padres que desaprueban la agresión y que la detienen, pero con medios diferentes al castigo físico, tienen menos probabilidad de fomentar acciones agresivas posteriores.

Es decir una atmósfera tolerante en la que el niño sabe que la agresión es una estrategia poco apropiada para salirse con la suya, en la que ese le reprime con mano firme pero suave y es capaz de establecer límites que no se puede en absoluto traspasar, proporción el mejor antídoto a largo plazo para un estilo agresivo de vida. Enseñarle al niño medios alternativos acabara también con la necesidad de recurrir a peleas.

La inconsistencia en el comportamiento de los padres no solo puede darse a nivel de comportamientos e instrucciones, sino también a nivel del mismo comportamiento. En este sentido puede ocurrir, que respecto del comportamiento agresivo del niño, los padres unas veces los castiguen por pegar a otro y otras veces le ignoren, por lo que no le dan pautas consistentes. Incluso a veces puede ocurrir que los padres entre si no sean consistentes, lo que ocurre cuando el padre regaña al niño pero no lo hace la madre.

De este modo, el niño experimenta una sensación de incoherencia acerca de lo que debe hacer y de lo que no debe hacer. Se ofrece incoherencia al niño, también cuando se le entrena en un proceso de discriminación en el sentido de que los padres castiguen consistentemente la agresión dirigida hacia ellos pero a la vez refuercen positivamente la conducta agresiva de sus hijos hacia personas ajenas a su hogar.

Las relaciones deterioradas entre los propios padres provocan tensiones que pueden inducir al niño a comportarse agresivamente.

Otro factor reside en las restricciones inmediatas que los padres imponen a su hijo. Restricciones no razonables y excesivos "haz y no hagas" provocan una atmósfera opresiva que induce al niño a comportarse agresivamente. Por último, en el ámbito familiar, puede fomentarse la agresividad con expresiones que la fomenten. Estas son expresiones del tipo "pero ¿pero no puede ser más hombre?".

El ambiente más amplio en que el niño vive también puede actuar como un poderoso reforzador de la conducta agresiva. El niño puede residir en un barrio donde la agresividad es vista como un atributo muypreciado. En tal ambiente el niño es apreciado cuando se le conoce como un luchador conocido y muy afortunado. Los agresores afortunados son modelos a quienes imitaran los compañeros.

Además de los factores socioculturales también influyen factores orgánicos en el comportamiento agresivo. En este sentido factores hormonales y mecanismos cerebrales influyen en la conducta agresiva. Estos mecanismos son activados y producen los cambios corporales cuando el individuo experimenta emociones como

rabia, excitación miedo. Por tanto, factores físicos tales como una lesión cerebral o una disfunción también pueden provocar comportamientos agresivos.

También estados de mala nutrición o problemas de salud específicos pueden originar en el niño una menor tolerancia a la frustración por no conseguir pequeñas metas, y por tanto pueden incrementarse las conductas agresivas.

Otro factor del comportamiento agresivo es el déficit de habilidades necesarias para afrontar situaciones frustrantes. Bandura (1973) indicó que la ausencia de estrategias verbales para afrontar el estrés a menudo conduce a la agresión. Hay datos experimentales que muestran que las mediaciones cognitivas insuficientes pueden conducir a la agresión. Camp (1977) encontró que los chicos agresivos mostraban deficiencias en el empleo de habilidades lingüísticas para controlar su conducta; responden impulsivamente en lugar de responder tras la reflexión.

No solo el déficit en habilidades de mediación verbal se relaciona con la emisión de comportamientos agresivos. Es responsable también el déficit en habilidades sociales (HHSS) para resolver conflictos. Las HHSS se aprenden a lo largo de las relaciones que se establecen entre niños y adultos u otros niños. Se adquieren gracias a las experiencias de aprendizaje. Por lo que es necesario mezclarse con niños de la misma edad para aprender sobre la agresión, el desarrollo de la sociabilidad, etc.

2.5.1 ¿Cómo valorar si un niño es o no agresivo?

Ante una conducta agresiva emitida por un niño lo primero que haremos será identificar los antecedentes y los consecuentes de dicho comportamiento. Los antecedentes nos dirán cómo el niño tolera la frustración, qué situaciones frustrantes soporta menos. Las consecuencias nos dirán qué gana el niño con la conducta agresiva. Por ejemplo: " Una niña en un parque quiere bajar por el tobogán pero otros niños se le cuelan deslizándose ellos antes. La niña se queja a sus papás los cuales le dicen que les empuje para que no se cuelen. La niña lleva a cabo la conducta que sus padres han explicado y la consecuencia es que ningún otro niño se le cuela y puede utilizar el tobogán tantas veces desee."

Pero sólo evaluando antecedentes y consecuentes no es suficiente para lograr una evaluación completa de la conducta agresiva que emite un niño, debemos también evaluar si el niño posee las habilidades cognitivas y conductuales necesarias para responder a las situaciones conflictivas que puedan presentársele. También es importante saber cómo interpreta el niño una situación, ya que un mismo tipo de

situación puede provocar un comportamiento u otro en función de la intención que el niño le adjudique.

Evaluamos así si el niño presenta deficiencias en el procesamiento de la información. Para evaluar el comportamiento agresivo podemos utilizar técnicas directas como la observación natural o el autor registro y técnicas indirectas como entrevistas, cuestionarios o auto informes. Una vez hemos determinado que el niño se comporta agresivamente es importante identificar las situaciones en las que el comportamiento del niño es agresivo. Para todos los pasos que comporta una correcta evaluación disponemos de múltiples instrumentos clínicos que deberán utilizarse correctamente por el experto para determinar la posterior terapéutica a seguir.

2.5.2 ¿Cómo podemos tratar la conducta agresiva?

Cuando tratamos la conducta agresiva de un niño en psicoterapia es muy importante que haya una fuerte relación con todos los adultos que forman el ambiente del niño porque debemos incidir en ese ambiente para cambiar la conducta. Evidentemente el objetivo final es siempre reducir o eliminar la conducta agresiva en todas las situaciones que se produzca pero para lograrlo es necesario que el niño aprenda otro tipo de conductas alternativas a la agresión. Con ello quiero explicar que el tratamiento tendrá siempre dos objetivos a alcanzar, por un lado la eliminación de la conducta agresiva y por otro la potenciación junto con el aprendizaje de la conducta asertiva o socialmente hábil. Son varios procedimientos con que contamos para ambos objetivos.

Cuál o cuáles elegir para un niño concreto dependerá del resultado de la evaluación. Vamos a ver algunas de las cosas que podemos hacer. En el caso de un niño que hemos evaluado se mantiene la conducta agresiva por los reforzadores posteriores se trataría de suprimirlos, porque si sus conductas no se refuerzan terminará aprendiendo que sus conductas agresivas ya no tienen éxito y dejará de hacerlas. Este método se llama extinción y puede combinarse con otros como por ejemplo con el reforzamiento positivo de conductas adaptativas. Otro método es no hacer caso de la conducta agresiva pero hemos de ir con cuidado porque sólo funcionará si la recompensa que el niño recibía y que mantiene la conducta agresiva era la atención prestada. Además si la agresiva acarrea consecuencias dolorosas para otras personas no actuaremos nunca con la indiferencia. Tampoco si el niño puede suponer que con la indiferencia lo único que hacemos es aprobar sus actos agresivos.

Existen asimismo procedimientos de castigo como el Tiempo fuera o el coste de respuesta. En el primero, el niño es apartado de la situación reforzante y se utiliza

bastante en la situación clase. Los resultados han demostrado siempre una disminución en dicho comportamiento. Los tiempos han de ser cortos y siempre dependiendo de la edad del niño. El máximo sería de 15 minutos para niños de 12 años. El coste de respuesta consiste en retirar algún reforzador positivo contingentemente a la emisión de la conducta agresiva. Puede consistir en pérdida de privilegios como no ver la televisión.

El castigo físico no es aconsejable en ninguno de los casos porque sus efectos son generalmente negativos: se imita la agresividad y aumenta la ansiedad del niño.

2.5.3 Algunas consideraciones sobre el castigo

1. Debe utilizarse de manera racional y sistemática para hacer mejorar la conducta del niño. No debe depender de nuestro estado de ánimo, sino de la conducta emitida.
2. Al aplicar el castigo no lo hagamos regañando o gritando, porque esto indica que nuestra actitud es vengativa y con frecuencia refuerza las conductas inaceptables.
3. No debemos aceptar excusas o promesas por parte del niño.
4. Hay que dar al niño una advertencia o señal antes de que se le aplique el castigo.
5. El tipo de castigo y el modo de presentarlo debe evitar el fomento de respuestas emocionales fuertes en el niño castigado.
6. Cuando el castigo consista en una negación debe hacerse desde el principio de forma firme y definitiva.
7. Hay que combinar el castigo con reforzamiento de conductas alternativas que ayudarán al niño a distinguir las conductas aceptables ante una situación determinada.
8. No hay que esperar a que el niño emita toda la cadena de conductas agresivas para aplicar el castigo, debe hacerse al principio.
9. Cuando el niño es mayor, conviene utilizar el castigo en el contexto de un contrato conductual, puesto que ello ayuda a que desarrolle habilidades de autocontrol.
10. Es conveniente que la aplicación del castigo requiera poco tiempo, energía y molestias por parte del adulto que lo aplique.

CAPITULO III

3. Evolución de la conducta agresiva

La conducta agresiva es mucho más frecuente en los primeros años, y posteriormente declina su frecuencia (Maccoby, 1980). El nivel máximo se da, aproximadamente, a los dos años, a partir de los cuales disminuye hasta alcanzar niveles más moderados en la edad escolar. Cuando se dice que un niño mayor es agresivo se está diciendo que entre otras, tiene la misma frecuencia de conductas coercitivas que el niño de dos o tres años. Hacia los cuatro años, empiezan a disminuir sustancialmente la destructividad y los intentos de humillar a otros. Hacia los cinco años, la mayoría de los niños emplean menos el negativismo, la rebelión o las acciones físicas de rechazo (Herbert, 1985).

Entre los seis y ocho años se observa menor número de agresión total al principio. Sin embargo, hay una proporción más alta de agresividad hostil que instrumental (Flake- Hebson, Robinson y Skeen, 1983).

3.1 Diferencias sexuales

Parece ser que existen diferencias sexuales en lo referente al comportamiento agresivo. Si bien es cierto que, a partir de los tres años, los componentes más agresivos del comportamiento comienzan a ser menos frecuentes tanto en niños como en niñas, a los nueve años más de la mitad de los niños tienen fuertes arrebatos de cólera y, sin embargo, sólo el 30 por 100 de las niñas los tienen. En este sentido, son numerosas las investigaciones (Maccoby y Jacklin, 1974; Crowther y otros, 1981; Olweus, 1979) en las que se ha demostrado que los chicos son más agresivos que las chicas, incluso en los dos primeros años de vida. También existen diferencias en el modo en que ambos sexos demuestren su agresividad verbalmente, los niños expresan su agresión, especialmente hacia otros niños, físicamente.

3.1.1 Visión globalizadora del comportamiento agresivo

Hemos visto las principales teorías que se han formulado para explicar el comportamiento agresivo. Es la teoría del aprendizaje social la que rige nuestra propuesta de intervención de la conducta agresiva. Por ello, vamos a detenernos en ella para explicar por qué el niño se comporta agresivamente. Sólo entonces tendremos un modelo en el que basamos a la hora de dirigir nuestra actuación

En primer lugar, digamos que la mayoría de las ocasiones en que un niño emite una conducta agresiva, lo hace normalmente como reacción a una situación conflictiva.

Esta situación conflictiva puede resultar de:

- Problemas de relación social con otros niños o con los mayores, respecto de satisfacer los deseos del propio niño. Imaginemos el caso en que Luis quiere el mismo juguete que Carlos y éste no se lo da; o el caso en que Jorge quiere que su madre le compre en el supermercado una bolsa de golosinas y ésta no lo hace.
- Problemas con los adultos surgidos por no querer cumplir las órdenes que éstos le imponen. Por ejemplo no querer irse a la cama en el momento adecuado, o no querer recoger los juguetes, o no querer lavarse las manos antes de comer.
- Problemas con adultos cuando éstos les castigan por haberse comportado inadecuadamente, o con otro niño cuando éste le agrede. Pues bien sea cual sea el conflicto, el hecho es que provoca en el niño un cierto sentimiento de frustración u otras emociones negativas a las que posteriormente responderá. Si observamos las reacciones de multitud de niños ante situaciones como las citadas anteriormente, veremos cómo algunos niños despliegan conductas de retirada y resignación, otros se hacen dependientes y buscan ayuda y apoyo, otros simplemente se esfuerzan por superar constructivamente los obstáculos a los que se enfrentan y otros responden agresivamente. Es decir las diferentes reacciones varían a lo largo de un continuo en uno de cuyos extremos encontramos el comportamiento pasivo, mientras que en el otro extremo encontramos el comportamiento agresivo.

Para conseguir mayor claridad, de acuerdo con la teoría del aprendizaje social, distingamos entre adquisición de la conducta agresiva y mantenimiento de la misma.

3.2 Adquisición del comportamiento agresivo

El niño puede aprender a comportarse agresivamente mediante el modelamiento que los mismos padres, otros adultos o los compañeros le ofrecen. Cuando los padres castigan mediante violencia verbal o física, se convierten en modelos de conductas agresivas. El niño se da cuenta de que con esta agresividad el padre consigue sus propósitos, al menos momentáneamente, y ante otras situaciones de su vida cotidiana, puede imitar esta forma de actuar. Por otro lado, los compañeros que emiten conductas agresivas son modelos que ayudan a que el niño observador las aprenda y, posteriormente tienda a imitarlas. Por último además de los padres, compañeros y hermanos, el niño puede estar expuesto a otros modelos de comportamiento agresivo que también influyen en la génesis de la conducta agresiva. Son elementos tales como la televisión, el cine y personas adultas representativas para los niños como maestros, etc.

Cuando el niño vive rodeado de modelos agresivos, va adquiriendo un repertorio conductual caracterizado por una cierta tendencia a responder agresivamente a las situaciones conflictivas que pueden surgir con quienes le rodean, ya que el niño tiende a imitar a los modelos de conducta que se le presentan.

El proceso de modelamiento a que está sometido el niño durante su etapa de aprendizaje no sólo le informa de modos de conductas agresivas (gritos, patadas, insultos, etc.), sino que también le informa de las consecuencias que dicha conducta agresiva posee para los modelos. Por ejemplo, el padre consigue que el niño obedezca, el compañero consigue el balón de otro niño, Jorge consigue que su madre le compre las golosinas, otro consigue que el amigo deje de incordiarle. Con ello estamos diciendo que el niño aprende por observación que el comportamiento agresivo es reforzado. En este sentido diríamos que nuestro niño está siendo sometido a un proceso de reforzamiento vicario. El reforzamiento es el otro proceso implicado en la adquisición de la conducta agresiva.

Reforzamiento.-decimos que ocurre un proceso de reforzamiento cuando se incrementa la probabilidad de ocurrencia de una respuesta a causa de las consecuencias que siguen a la misma. Hay dos tipos de reforzamiento positivo y negativo. Hablamos de reforzamiento positivo cuando sigue una consecuencia agradable a una conducta. Esa consecuencia positiva se llama reforzador. Puede tratarse de un reforzador material, como un juguete, como una golosina, etc.; o puede tratarse de un reforzador social, como una sonrisa, o la atención prestada por los adultos o por los compañeros o un simple gesto de agrado, etc. Por último el reforzador puede consistir en tener acceso a realizar alguna actividad. Por ejemplo, salir a la calle a jugar con los amigos, o ver la televisión. En fin, hay un gran número de cosas que puede reforzar la conducta. Si un niño cuando grita y da patadas a su madre en un supermercado, consigue que esté le compre las golosinas que antes le había dicho que no le compraría, aprende que dando patadas consigue lo que quiere. La próxima vez repetirá la misma secuencia.

Hablamos de reforzamiento negativo cuando, tras realizar una conducta, se elimina una estimulación inversiva. Por ejemplo, cuando tenemos frío conectamos la calefacción para dejar de sentir frío. Como ocurre que, realmente dejamos de tener frío, la próxima vez estemos <<helados>> conectaremos la calefacción y dejaremos de sentirnos mal de este modo, se incrementa la probabilidad de ocurrencia de la conducta <<conectar la calefacción>> cuando tengamos frío. En el caso de la conducta agresiva, si Luis está molestando a su hermana Sara le da un grito o una patada, con lo cual consigue que Luis salga de la habitación y deje de molestarle, este comportamiento de Sara está siendo reforzado negativamente ya que con su conducta elimina un estímulo aversivo

Pues bien, este proceso de reforzamiento vicario, el niño observa cómo otro es reforzado tras emitir la conducta agresiva. Si un niño observa cómo otra persona al utilizar la agresión consigue lo que desea, está aprendiendo vicariamente que ese comportamiento es reforzado. Todo ello puede incrementar tanto la frecuencia de sus actividades agresivas como la dureza con la que trata a los demás. Pero es más, si se diese el caso de que, también, observase momentos en que la emisión de comportamientos agresivos no es castigada, se reducirá en el observador la moderación que, por el momento, pudiera presentar respecto de la emisión de comportamientos agresivos.

Mediante el proceso de reforzamiento directo es el mismo niño quien resulta reforzado tras emitir una conducta agresiva. Puede darse el caso de que el niño, a lo largo de su desarrollo, haya observado cómo los padres y otros modelos suministran repetidos ejemplos de cómo afrontar las situaciones frustrantes. Como consecuencia, cuando el niño observador se encuentre ante una situación de frustración o estrés, es más probable que responda por imitación en lugar de comenzar a emitir una secuencia tentativa de ensayo y error. Solo cuando un niño ha aprendido la agresión como respuesta dominante a la activación emocional, habrá una alta probabilidad de que reaccione agresivamente a la frustración.

Parece evidente que como resultado de diferentes formas de modelado y de reforzamiento, la frustración puede elicitar una amplia variedad de respuestas. El tipo de respuestas dependerá de las que el niño haya adquirido por este proceso de modelamiento. Mientras unos mostraran preferentemente violencia física (golpes, puñetazos, patadas) otros en cambio emplearan la violencia verbal (amenazas, insultos).

3.3 Mantenimiento de la conducta agresiva

Cuando el niño se encuentra en una situación conflictiva imita lo que anteriormente observó y obtiene un reforzador, la próxima vez tenderá a repetir el mismo tipo de comportamiento. Si vuelve a repetirse el mismo proceso se consolidará dicha conducta. Por tanto ya se están asentando las bases para que se mantengan, una vez adquirido el comportamiento agresivo. “si un niño agrede físicamente a otro con éxito, es posible que en otras ocasiones posteriores, cuando le provoquen, emplee nuevamente la agresividad física. Mientras que si salió mal librado del combate, tenderá a evitar la pelea” (Cervera y Feliu, 1984).

El responsable del mantenimiento de la conducta agresiva es de nuevo el proceso de reforzamiento a que sea sometido el niño.

Este reforzamiento puede obtenerse de diversas maneras.

Por medio de la conducta agresiva los niños pueden obtener recursos materiales, cambiar las normas para que se acomoden a sus propios deseos, conseguir el control y sometimiento de los demás, terminar con la provocación y eliminar las barreras físicas que bloquean o retrasan la consecución de algo.

CAPITULO IV

4. Qué pueden hacer los padres y los profesores para modificar el comportamiento agresivo del niño?

La mayoría de los padres tienden a atribuir el comportamiento agresivo de sus hijos a factores propios del desarrollo o evolutivos (le hemos mimado demasiado cuando era bebé) o a acontecimientos internos supuestamente presentes (algo marcha mal en su cabeza).

Una conducta que no se posee puede adquirirse mediante procedimientos de aprendizaje. Ayudar al niño agresivo a dejar de serlo es solo un objetivo más a alcanzar a lo largo de nuestro rol como educadores. Solo es necesario disponer de las condiciones adecuadas para que se desaprenda la conducta inadecuada y, en caso necesario se adquiriera la conducta adaptativa.

Partiendo de la idea de que los intentos de modificación de conducta pueden ser especialmente eficaces si ocurren en el medio donde se emite la conducta problema, sería conveniente llevar a cabo también la intervención en el aula para aquellos casos en que la conducta agresiva se da no sólo en el hogar, sino también en el colegio o viceversa.

Al implantar un programa es preciso tener en cuenta que los cambios no se dan de un día para otro, sino que lleva un tiempo. La conducta se aprende a pasos lentos, se puede necesitar varias semanas para que desaparezcan las conductas agresivas de su hijo.

4.1 Defina la conducta

Primero, pregúntese qué es exactamente lo que su hijo está haciendo. Si su respuesta es confusa y vaga (se porta mal. O, como mucho concluye que el problema de su hijo es <<que es muy agresivo>>) es imposible planificar una estrategia para producir un cambio. Si por el contrario su respuesta es específica (tiene ataques de genio cuando insisto en que me dé el mando a distancia del televisor) entonces podrá elaborar un plan de intervención eficaz. Para poder especificar claramente de qué se trata la conducta que su hijo presenta, debe recordar algunas ocasiones en que se dio la conducta que le hizo a usted pensar que <<es muy agresivo>>. O bien, a partir de ahora puede observar atentamente esas conductas agresivas que usted quiere cambiar. Ello le permitirá describir qué es lo que hace su hijo que le hace pensar que tiene ataques de genio. Quizás después de un rato pueda decir que patatea, aprieta los puños, da patadas a la mesa, etc. Pues

bien, patear, dar patadas a la mesa, apretar los puños son sus conductas objetivo. Observe que le resultará más factible cambiar conductas que se pueden observar directamente (da patadas, grita...) que una etiqueta global (agresividad).

4.2 Determine la frecuencia de la conducta

Una vez identificadas las conductas que a usted le hace pensar que su hijo es agresivo, observe la frecuencia de estos ataques de genio. Cuente el número de rabietas, tal y como las ha descrito antes, que tiene en un día. O si lo prefiere, también puede contar cuánto tiempo duran, e incluso puede registrar su intensidad. Hágalo durante una semana. Para que le resulte fácil, puede utilizar un método muy sencillo. Confeccione unas tarjetas donde anotar cada vez que ocurre una de esas conductas.

Tabla 4.1 Frecuencia de conductas agresivas emitidas en una semana

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Pega	////	//	///	////	///	//	/
Da patadas	//	///		///	////	///	////
Pellizca	/	////		/	///	////	/
Dice tacos			////	///	//	/	///
Otros				///		//	/
Total	7	9	7	14	13	13	11

Puede ver que esta tabla indica cada uno de los días de la semana, y los diferentes modos en que el niño manifiesta el comportamiento agresivo. Con << otros >> indicamos algunas conductas manifestadas durante el periodo de registro, que no hubiese emitido previamente y que pudieran considerarse agresivas. El registro es muy fácil, solo se hace una señal (/) cada vez que se daba un comportamiento. Luego hemos sumado el total de manifestaciones agresivas para cada día.

Se debe poner las conductas que haya observado en su hijo. También en la casilla <<otros>> registre alguna otra modalidad de conducta agresiva que no haya manifestado antes. Cuando sume el total de cada día como nosotros lo hemos hecho antes, tendrá una idea muy clara de con qué frecuencia se comporta agresivamente su hijo.

4.3 Defina funcionalmente la conducta

No solo se debe anotar la frecuencia, si no también que ocurrió antes. Es decir, qué provocó el episodio. También indique qué ocurrió después. Por ejemplo, posiblemente algún episodio fue así. <<salíamos del colegio y me pidió una bolsa de gusanitos. A mí no me gusta que tomen algo inmediatamente antes de la hora de la comida por lo que le conteste que no. Insistió y volví a decirle que no. Entonces comenzó a gritar en la calle y a darle patadas a los coches que estaban estacionados a nuestro lado. Incluso me daba patadas a mí. La gente se nos quedaba mirando y me dio tanta vergüenza que me acerque al quiosco y le compre la bolsa de gusanitos. Él se quedó tranquilo y comenzó a comérselos. Yo estaba tan enfadada que le dije que se fuese preparando para cuando estuviésemos solos y no volví a decirle ni una palabra. Cuando llegamos a casa le vi tan calmado que no comente nada para no liarla>>.

Una vez que tiene los registros, analícelos, en primer lugar analice los antecedentes. Es decir, que ocurrió antes de que el niño gritase y diese patadas. Compare todos los registros y vea si puede sacar una idea generalizada. ¿Son parecidos los antecedentes registrados? Quizá concluya que su hijo tiene esos ataques cuando le pide algo y usted le dice que no y también cuando usted le pide que haga algo y no lo quiere hacer.

Tabla 4.2 Registro de antecedentes, conducta y consecuentes

Antecedentes	Conducta	Consecuente
A la salida del colegio, al pasar por el supermercado, pide una chocolatina. Yo me niego a comprarla.	Da patadas a los coches y a mí	Se la compro. Le digo que le regañare en casa. Luego no lo hago.

Examine también los datos específicos de los ataques. Por ejemplo, observe en qué momentos son más frecuentes, ¿en algunos lugares?, ¿con ciertas personas? Quizá pueda contestar que son más frecuentes a la salida del colegio y cuando le ordene recoger los juguetes. También es posible que concluya que hay otras ocasiones, sin embargo, en que su conducta se muestra cooperativa.

Al registrar los antecedentes encontrara dos tipos: a) los que están presentes cuando el niño emite la conducta (estímulo discriminativos: salida del colegio, vista al supermercado), y b) los que evocan dicha conducta (estímulos elicitanes: una negativa por su parte).

Posiblemente, antes de hacer este tipo de registro, usted sólo tuviese claro que el niño se comportaba agresivamente, pero quizá no pudiese decir nada seguro acerca de cuáles son los acontecimientos que precipitan esa conducta.

Analice también las consecuencias. Los padres y, en su caso, los maestros deben dirigir su atención sobre las situaciones ambientales inmediatas que mantienen el comportamiento. De este modo podrán obtener información específica sobre el modo de responder los padres y otros educadores a esos comportamientos.

Por ejemplo, quizá se dé cuenta de que siempre cede por lo más fácil. Quizá incluso algunas veces usted ceda inmediatamente. Quizá en otras ocasiones sólo lo haga tras una larga discusión. De este modo usted conoce por qué, cuándo y cómo refuerza a su hijo. En el caso que nos ocupa, la madre ha reforzado la conducta que quería eliminar.

¿Que cómo? Pues muy fácil, en primer lugar, el niño se sale con la suya, en segundo lugar, la larga discusión implica una excesiva atención que por supuesto le resulta tremendamente reforzante a su hijo. ¿Por qué?, posiblemente porque le resulta a usted misma menos aversivo darle al niño lo que quiere que las miradas de la gente que pasa por la calle cuando el niño está dando patadas.

No olvide que incluso eventos que usted considera agresivos pueden actuar como reforzadores para el niño. Por ejemplo, la atención que usted le preste regañándole, criticándole o molestándole puede reforzar la conducta agresiva.

4.4 Decida que procedimiento va a utilizar para modificar la conducta de su hijo

Ahora es el momento de elegir que procedimiento puede comenzar a poner en práctica para que usted pueda dejar de pensar que tiene un hijo que se comporta agresivamente. Debe intentar dos objetivos: a) debilitar las respuestas agresivas, y b) reforzar respuestas alternativas deseables, como conductas de cooperación o colaboración. Usted puede debilitar la frecuencia de rabietas de su hijo al tiempo que incrementa su cooperación.

Su misión consistirá, esencialmente, en manipular en la medida en que le resulte posible, esos antecedentes y consecuencias de los cuales ha visto que depende el comportamiento agresivo de su hijo. En el capítulo anterior, le hemos indicado cuál es el amplio abanico de técnicas con que cuentan para ello. Nosotros aquí vamos a señalarle cuáles podrían ser las más indicadas, así como algunos consejos que debería tener en cuenta al utilizarlas.

Pineda y otros (1978) propusieron unas indicaciones, a nuestro modo de ver muy adecuadas, para las diversas manifestaciones de conducta agresiva.

El problema de enfrentarse con situaciones como que Pedro pellizque a Luisa, o Juan le dé una patada al perro que tiene a su lado, o Carmen que estropee la fiesta aterrorizando a los otros niños, es que no hay un libro de recetas que puedan aplicarse a cualquier niño. Lo que va bien a un niño no va bien para otro. Por ello usted o un profesional debe decidir en un último término que procedimientos elegir para tratar estas conductas. Ahora bien, la idea general es la de corregir sin dañar. Podría ocurrir que hagamos daño al niño criticándole continuamente y dirigiéndole palabras duras. Veamos las propuestas de los autores antes citados en la tabla.

Tabla 4.3 Técnicas a elegir según el tipo de conducta

CONDUCTA	TÉCNICAS
¿Llora , grita , lanza objetos se tira al suelo , patalea se revuelca cuando se le quita algún objeto no se le da lo que pide o se le impide realizar determinadas actividades por ser irrazonable	Estimular conductas positivas y extinción Estimular conductas positivas y tiempo fuera
¿Se pelea con sus hermanos u otras personas diciendo groserías discutiendo , poniendo apodos , insultando etc.	-Estimular conductas positivas y tiempo fuera. -Estimular conductas positivas y costos de respuestas -Estimular conductas positivas Y sobre corrección de práctica positiva.
¿se pelea con sus hermanos u otras personas diciéndole groserías , discutiendo poniendo apodos insultando , y además , a golpeado con hombros caderas , cabeza , manos y pies etc.	-Estimular conductas positivas y tiempo fuera. - Estimular conducta positiva y costos de respuesta. -Estimular conductas positivas y sobre corrección de práctica positiva.
¿ da patadas o pone la zancadilla a las persona	-Estimular conductas positivas y tiempo fuera -Estimular conductas positivas y sobre corrección de prácticas positivas.

¿muerde o escupe a las personas	-Estimular conductas positivas y tiempo fuera -Estimular conductas positivas y sobre corrección de prácticas positivas.
---------------------------------	--

Conductas	Técnicas
¿Dice groserías o hace comentarios insultantes de burla a las personas con las que convive o personas extrañas?	Estimular conductas positivas y extinción Estimular conductas positivas y tiempo fuera Estimular conductas positivas y sobrecorrección de práctica positiva.
¿Prohíbe o amenaza a las personas que pretende utilizar sus objetos personales?	Estimular conductas positivas y tiempo fuera Estimular conductas positivas y costos de respuestas. Estimular conductas positivas y sobrecorrección de práctica positiva.
¿Grita cuando pide las cosas?	Estimular conductas positivas y extinción. Estimular conductas positivas y tiempo fuera Estimular conductas positivas y sobrecorrección de práctica positiva.
¿Da patadas, lanza o desarma objetos suyos o de otras personas?	Estimular conductas positivas y tiempo fuera Estimular conductas positivas y costo de respuesta Estimular conductas positivas y sobrecorrección de práctica positiva. Estimular conductas positivas y sobre corrección reitutiva.

Al modificar las conductas agresivas de los chicos es importante evitar las respuestas que generalmente manifiestan los padres a causa de las agresiones de los hijos . algunas de las respuestas son las regañinas , el provocar vergüenza los gritos , las zurras y los argumentos . por el contrario , debe guardar compostura y no permitir que los hijos obtengan una ganancia : la atención de los padres . A este respecto es bueno tener en cuenta la siguiente precaución. si alguien encuentra a su hijo peleando , no debe tratar de sentarlos y aclarar quien empezó la riña. Los dos chicos deben someterse a las mismas consecuencias. Con frecuencia resulta imposible determinar quién inicio la

pelea; así que no hay que intentar adivinar. Si el padre se equivoca, uno de los niños aprende a iniciar la disputa. El modo más adecuado de actuar consiste en suprimir las consecuencias positivas que acompañan a la agresividad. Es lo que hemos conocido antes como extinción de las consecuencias. Cuando un niño da una patada a su hermano para conseguir el cuento que éste tenía, es incorrecto que el padre indique al hermano que se lo entregue para evitar la pelea. Con ello sólo conseguirá que este comportamiento se repita una vez, pues el niño ha sido reforzado en su comportamiento agresivo.

CAPITULO V

5. Desarrollo evolutivo de los niños de 6 a 11 años

Edad	Aspecto Físico	Aspecto Social	Aspecto Espiritual
6-7 años	<p>El niño tiene mucha energía.</p> <p>Su coordinación sigue mejorando, pudiendo escribir, manipular mejor los objetos.</p> <p>Sigue teniendo un corto lapso de atención, es observador.</p> <p>Generalmente hace mucho ruido, necesita actividades que involucren acción.</p> <p>El crecimiento es lento.</p>	<p>Necesita que lo ayuden a tener confianza en sí mismo como miembro de la sociedad.</p> <p>Es soñador y muy sensible a la aprobación o desaprobación de los demás.</p> <p>Le gusta competir con otros, en juegos de equipo, pero siempre quiere ganar, es un mal perdedor.</p> <p>Distingue las diferencias sexuales, tienden a explorar o reírse de las funciones orgánicas de otros niños.</p>	<p>Piensa mucho en Dios y en el cielo, le gusta mucho las historias de la Biblia, y los héroes de la Biblia le parecen muy reales. Discierne muy bien entre lo bueno y lo malo.</p> <p>Puede participar en discusiones en la clase usando conceptos abstractos.</p> <p>Puede comenzar a tomar decisiones en cuanto a las acciones de su vida.</p>
8 años	<p>Tienen la coordinación necesaria para aprender danzas y destrezas físicas.</p> <p>Crecen bastante en el año. Su lapso de atención aumenta, pudiendo trabajar por períodos más largos.</p>	<p>Los varones aprenden que es importante ser valiente en cualquier situación.</p> <p>El niño quiere aprender que ya es mayor, sin embargo, depende de sus padres y maestros.</p> <p>Tiene mucha inclinación a ser dominante, formando grupos de amigos del mismo sexo, estableciendo diferencias para comenzar a verse a</p>	<p>Su mundo se está expandiendo y comienza a haber interés en las misiones</p> <p>Tienen muchos interrogantes en cuanto a cosas que antes aceptaba por fe. Ahora puede leer su propia Biblia.</p>

		sí mismo como persona. Los varones se interesan por los chistes sucios y palabras vulgares.	
9 años	El crecimiento va disminuyendo en los varones y generalmente son las niñas las que crecen de golpe. La coordinación ya es buena. En algunas niñas comienzan a aparecer los senos y vellos. Desde ahora es un período de preparación para la adolescencia.	Los grupos y las actividades son importantes. Cada "club" prefiere a los de su propio sexo. Ayudándose a formar buenos patrones de conducta. El entusiasmo corre más rápido que sus habilidades. Quieren ser como los de su grupo. Puede haber discusiones del sexo con los amigos.	Puede abarcar la historia de la Biblia. Le gustan los héroes y pueden ser motivados en gran manera hacia un carácter y acción cristiana, si tiene un maestro que lo conozca y aliente. Ya comprenden el servicio a los demás y la idea de la iglesia universal.
10 años	Las niñas pasan a los varones en estatura. Los juegos en equipo son importantes. Las niñas comienzan a conocer acerca de la menstruación. Comienza a aparecer el interés y curiosidad en cuanto a las diferencias.	Los varones y las niñas parecen no gustarse durante el 5º y 6º grado. Su humor es sólo gracioso para los de su grupo. Las niñas tienen mejores amigas. Comienzan con más fuerza las relaciones íntimas con los demás.	A esta edad es responsable y puede discutir su fe cristiana. Puede continuar aprendiendo los hechos de la Biblia y aplicarlos a su propia vida. Pueden comprender el significado de la mayordomía cristiana.
11 años	El espíritu competitivo es muy fuerte. Los deportes en equipo son muy populares. Hay una diferencia importante en el desarrollo físico de las niñas, logrando el 90 por ciento de su estatura total. Los varones no muestran todavía madurez sexual, aunque	Se interesan en actividades de búsqueda, exploración. Todavía muy apegados a la familia, aunque en sus conversaciones parezca menospreciar a la misma. Sus amigos son del	El niño de 11, ya comienza a pensar en la ocupación de su vida, y se le puede animar a relacionar su fe con sus elecciones vocacionales. Responde a las actividades de grupo en la iglesia y le agradan.

	con experiencias de erecciones de estímulos no eróticos.	mismo sexo y sus relaciones con los demás, se tornan más complicadas y sentimentales Se informan en cuanto a la reproducción	Pueden crear expresiones tangibles de su fe y debe tener oportunidad para estas actividades creativas
--	--	---	---

5.1 Desarrollo Intelectual

5.1.1 Los niños de 6 y 7 años

Presentan un **pensamiento Pre-operatorio**. Se maneja desde el plano intuitivo, siendo capaz de fijar su atención sobre una limitada cantidad de información, y siempre desde un punto de vista egocéntrico; donde el punto de vista solo es el suyo; creyendo que todo el mundo ve lo mismo que él. No comprenden lo abstracto. Ellos pueden expresar conceptos teológicos sin comprender lo que están diciendo. Comienzan a internalizar normas, patrones de conducta y comunicación. Manifiestan necesidad de apoyo, dependencia

5.1.2 Entre los 7 y los 11 años

El pensamiento es **Operativo Concreto**, los niños están ligados todavía a sus experiencias concretas, necesitando manipular objetos para ayudar a su proceso de entendimiento; se interesan en la clasificación de objetos. Pueden resolver problemas, pero únicamente con conocimientos que han adquirido. Se debe conducir al niño a que piense, de lo contrario nuestras palabras serán sólo palabras vacías de significado.

MARCO METODOLOGICO

Hipótesis

La técnica de relajación deSchultzes eficaz para la superación de la agresividad en niñ@s de 6 a 11 años de edad.

Matriz de Variables

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Técnica Instrumento
Sexo: El sexo biológico está determinado por los cromosomas, hormonas y órganos genitales internos y externos. Grado: Es el nivel de instrucción de los estudiantes.	Masculino Femenino Todos los grados de la escuela.	1 = masculino 2 = femenino Segundo de Básica Tercero de Básica Cuarto de Básica Quinto de Básica Sexto de Básica Séptimo de Básica	Encuesta y Test de Roberto, Sacks
Edad: Es el tiempo cronológico de existencia de una persona.	6-7-8-9-10-11	5años 11m 29d = 6 6años 11m 29d = 7 7años 11m 29d = 8 8años 11m 29d = 9 9años 11m 29d = 10 10años 11m 29d = 11	

Tipo de investigación

Es de tipo correlacional

Identificación del enfoque de investigación

Cuantitativo

Diseño de la investigación

Interventiva

Descripción del procedimiento metodológico

- Calificación del test.
- Encuesta a los profesores de los alumnos con agresividad

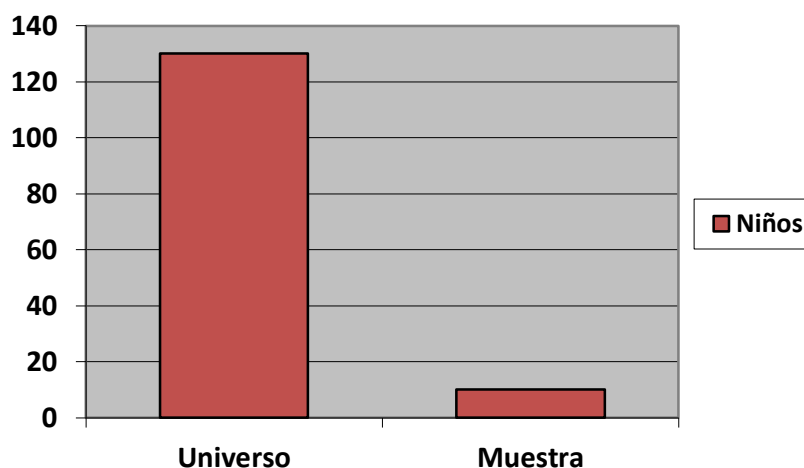
Universo

La siguiente investigación se realizó ya que la institución requería la colaboración de un psicólogo, y plantear programas de carácter preventivo para tratar el tema de la agresividad que es uno de los problemas que más preocupaba a padres de familia y profesores, lo cual se tuvo los diferentes convenios con la institución para poder realizar la debida investigación.

En la Unidad educativa Liceo Nueva Luz institución que cuenta con alrededor de 120 niños, niñas con una edad promedio entre los 6 hasta los 12 años, contando con infraestructura propia, aéreas verdes amplias, juegos recreativos.

Se estableció el universo de 130 estudiantes de todos los grados de la institución “Liceo Nueva Luz” los cuales fueron remitidos por los profesores de cada grado.

Para elaborar la investigación pertinente se estableció el universo de 130 niños/as en edades comprendidas de 6 años a 11 años los cuales cumplían con los requerimientos establecidos para la investigación.

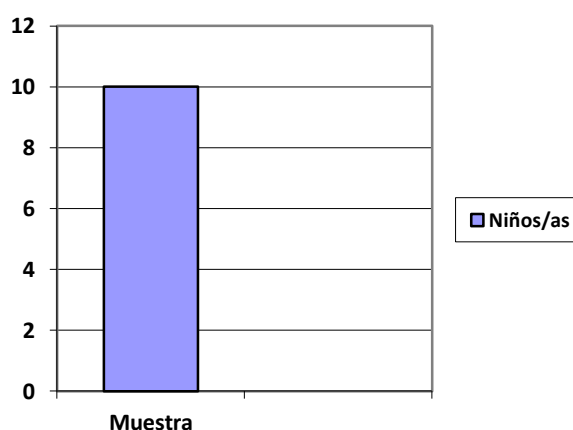


Descripción del universo

Este trabajo fue realizado bajo el interés de establecer la eficacia de la relajación en la superación de la agresividad en los niños del Liceo Nueva Luz.

El motivo principal de esta investigación fue Identificar las principales causas de agresividad que se presentan en los niños en edad escolar. **Muestra**

La forma de selección de la muestra, fueron elegidos luego de ser aplicado el test designado a los 130 estudiantes, son 10 niños de ambos sexos, comprenden entre 6 a 11 años.



Fases de la investigación de campo

METODOLOGÍA

En base al posicionamiento teórico establecido para la investigación se pudo cumplir con las siguientes fases:

Fase inicial: El presente proyecto de investigación se realizó en las instalaciones de la institución Liceo Nueva Luz con la debida autorización de las autoridades con el compromiso de presentarle un informe final de los resultados de la intervención que se realizó.

Establecimiento del problema a investigar y los requisitos a cumplir por los niños/as para que puedan estar dentro del proceso investigativo.

Recolección de información a través de la Historia Psicológica Infantil, test de Sacks y Roberto.

Fase media: Después de haber establecido el problema a investigar y recoger información de los niños/as a ser investigados, pasamos a:

- Compromiso establecido con los padres de familia, los profesores y explicación de la participación que van a tener los niños dentro de la investigación.
- Se establece un horario con las profesoras de los niños/as a ser evaluados para la obtención de un resultado más favorable.
- Aplicación de los test psicológicos seleccionada para la valoración de la agresividad.
- **Fase final:** Se procede a la sistematización de datos.
- Calificación de los test aplicados.
- Análisis y elaboración de cuadros estadísticos para la obtención de resultados de los reactivos psicológicos

EJEMPLAR EN BLANCO DE LOS TEST APLICADOS TEST DE SACKS

ESTRUCTURA DE LA PRUEBA.- este reactivo fue diseñado tanto para niños como para adolescentes, de ambos sexos y que sepan leer y escribir.

Consta de 40 frases estímulo para niños y 45 para adolescentes, las mismas que son el comienzo de una oración, que el examinado debe completar una por una y con sus propias palabras.

Tiene como finalidad explorar en forma indirecta dificultades y conflictos en las siguientes áreas:

- Área familiar
- .Área de las relaciones heterosexuales
- Área de las relaciones interpersonales
- .Área del concepto de sí mismo.

TIEMPO.- La duración de la prueba oscila entre treinta y cuarenta minutos

FORMA DE APLICACIÓN.- Puede ser aplicada en forma individual o también en grupo.

CONSIGNA.- Complete las siguientes oraciones y con una letra bien clara. Tiene tiempo suficiente. Procure completar todas las oraciones y las observaciones que se encuentren al final.

CALIFICACION.- Para este tipo de calificación el examinador debe analizar cuidadosamente, cada uno de los ítems correspondientes a las diferentes aéreas; con el objeto de determinar el conflicto o las dificultades proyectadas por el examinado.

CUANTITATIVA.- En la hoja de corrección del test se encuentra agrupados los ítems correspondientes a cada una de las aéreas.

En el área familiar los números de los ítems están precedidos de la letra P o la letra M, que se refieren a las actitudes hacia el padre o la madre, respectivamente.

Cada una de las cuestiones deben ser valoradas de 0 a 2, según el grado de dificultad o conflicto que presentan; en la siguiente forma:

Cuando no existe conflicto o dificultad alguna.....	0
Conflicto o dificultad leve.....	1
Conflicto definido o dificultades severas.....	2

Para la apreciación cuantitativa total, en el caso de niños, hay que sumar los valores que corresponden a dificultades severas y leves. Si el puntaje obtenido es mayor a 60, el sujeto demuestra desadaptación, razón por la cual debe ser sometido a un examen psicológico especializado y posiblemente al tratamiento respectivo.

Si el puntaje total oscila entre 20 y 60, la persona examinada debe recibir la orientación adecuada.

Una cifra menor a 20 indica un ajuste flexible dentro del marco de la aparente normalidad.

En lo que se refiere a adolescentes la escala de puntajes es la siguiente:

No hay dificultad.....	0
Ligera dificultad.....	1
Dificultad más generalizada.....	2
Conflicto definido.....	3

Cuando el puntaje total es mayor a 70; el individuo requiere de un examen especializado ya que revela un elevado índice de desajuste.

Si el puntaje total oscila entre 50 y 70, nos indica que el adolescente requiere la orientación y consejería oportuna.

Cuando la cifra total se encuentra entre 20 y 49, la persona examinada debe ser sometida a una entrevista individual con la finalidad de analizar los posibles conflictos, que generalmente son característicos de la adolescencia.

Finalmente una cifra menor a 20 nos demuestra un ajuste en el plano de lo normal.

TEST DE SACKS

(Niños de ambos sexos)

Nombres:.....Edad:.....

Escolaridad:.....Fecha de examen:.....

INSTRUCCIONES

Complete las siguientes oraciones en forma ordenada y con letra bien clara.

- 1.- A veces mi padre.....
- 2.- Cuando todo me resulta mal.....
- 3.- Yo siempre he querido y he deseado.....
- 4.- Sé que es una tontería, sin embargo tengo miedo de.....
-
- 5.- Después de algunos años.....
- 6.- Los que me mandan y ordenan son.....
- 7.- Cuando yo era más chiquito (chiquita).....
-
- 8.- En comparación con otras familias, mi familia.....
-
- 9.- Si yo pudiera mandar.....
- 10.- Yo me encuentro mejor en compañía de.....
- 11.- Algunas veces mis sustos y temores.....
- 12.- Un amigo sincero y de verdad (una amiga sincera y de verdad).....
-
- 13.- Yo sería muy feliz.....
- 14.- Yo pienso que muchas niñas (yo pienso que muchos niños).....
-
- 15.- Cuando pueda mandar a los demás yo.....
- 16.- Mis compañeras (compañeros) no saben que.....
-
- 17.- En clase mis profesores (maestras).....
- 18.- Mi madre y yo.....
- 19.- Lo que me va a pasar.....
- 20.- Me disgusta mucho que.....
- 21.- No me gustan Las personas que.....
- 22.- Mi madre.....
- 23.- Cuando no me resulta un trabajo.....

- 24.- Me gustaría tener.....
- 25.- Mi familia me trata como.....
- 26.- Cuando yo sea persona mayor.....
- 27.- Yo pienso que el matrimonio.....
- 28.- Si mi padre quisiera.....
- 29.- Yo recuerdo muy bien.....
- 30.- Cuando veo llegar a la profesora o profesor.....
- 31.- Yo quiero a mi madre pero.....
- 32.- Quisiera perder el miedo de.....
- 33.- Yo creo que tengo la
capacidad.....
- 34.- Cuando era yo más pequeño (pequeña) mi familia.....
-
- 35.- Yo espero que.....
- 36.- Cuando veo a dos enamorados.....
- 37.- Mi falta más grande ha sido.....
- 38.- Cuando me hacen una injusticia.....
- 39.- Yo estaría contenta (contento) si mi padre.....
- 40.- Una buena niña (niño).....

OBSERVACIONES:

- Usted puede escribir lo que desee.....
-
- Las cosas que me disgustan son.....
-

HOJA DE CORRECCION DEL TEST DE SACKS (Niños)
AREA FAMILIAR

a) .- ACTITUDES HACIA EL PADRE Y LA MADRE

Ítem	Calificación
P 1	
P 28	
P 39	
M 18	
M 22	
M 31	

b) .- ACTITUDES HACIA EL GRUPO FAMILIAR

Ítem	Calificación
8	
25	
34	

AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES

Ítem	Calificación
14	
27	
36	

AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO

a).- Actitudes hacia las propias habilidades:

Ítem	Calificación
2	
15	
23	
33	
40	

b).- Angustias y temores:

Ítem	Calificación
4	
11	
20	
32	

c).- Actitudes hacia el pasado:

Ítem	Calificación
7	
29	
37	

AREA DE RELACIONES INTERPERSONALES

a).-Superiores

Ítem	Calificación
6	
9	
17	
30	

b).-Amigos y conocidos:

Ítem	Calificación
10	
12	
16	
21	
38	

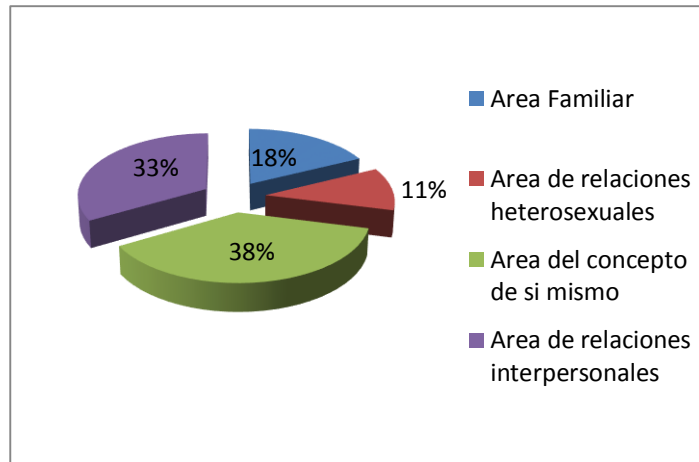
c).- Actitudes hacia el futuro y valores

Ítem	Calificación
3	
5	
13	
19	
24	
26	
35	

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

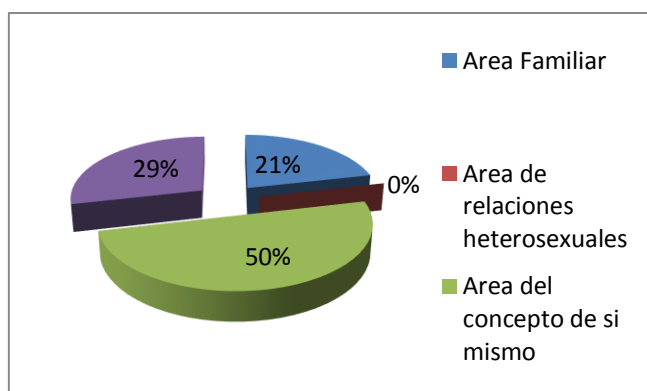
Cuadros estadísticos de los puntajes obtenidos del Test de Sacks en los 10 niños evaluados

GRAFICO # 1 Resultados niña X



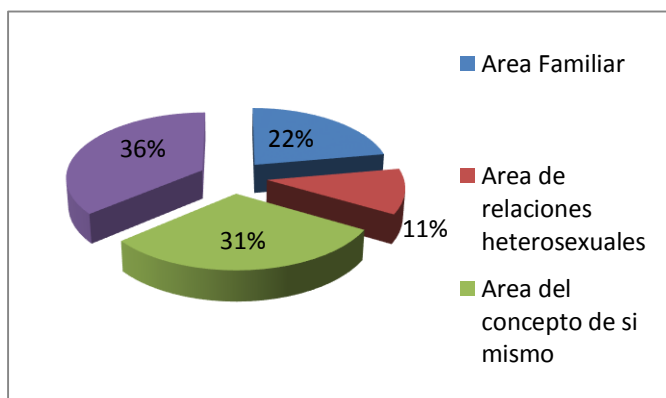
ANÁLISIS: Los resultados nos indican que la niña X obtuvo un puntaje total de 45 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa :Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 8 puntos correspondiente a un 18%, AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 5 puntos correspondiente a un 11%, AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 17 puntos correspondiente a un 38%, AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 15 puntos correspondiente a un 33%

GRAFICO # 2



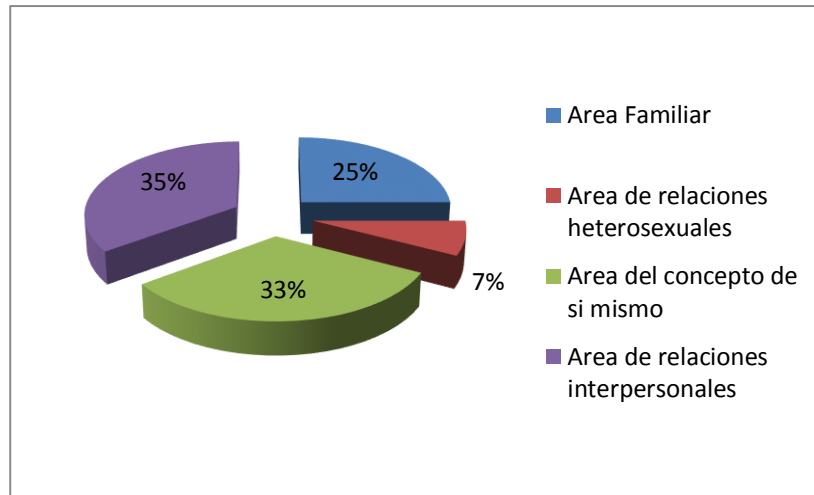
ANALISIS: Los resultados nos indican que la niña X obtuvo un puntaje total de 14 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa :Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 3 puntos correspondiente a un 21%, AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 0 puntos correspondiente a un 0%, AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 7 puntos correspondiente a un 50%, AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 4 puntos correspondiente a un 29%

GRAFICO # 3



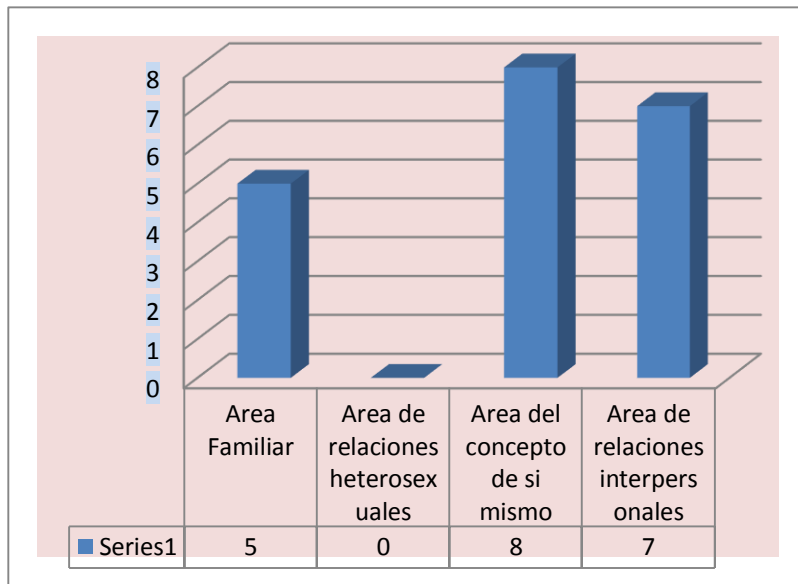
ANALISIS: Los resultados nos indican que la niña X obtuvo un puntaje de 36 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa :Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 8 puntos correspondiente a un 22%, AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 4 puntos correspondiente a un 11%, AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 11 puntos correspondiente a un 31%, AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 13 puntos correspondiente a un 36 %

GRAFICO # 4



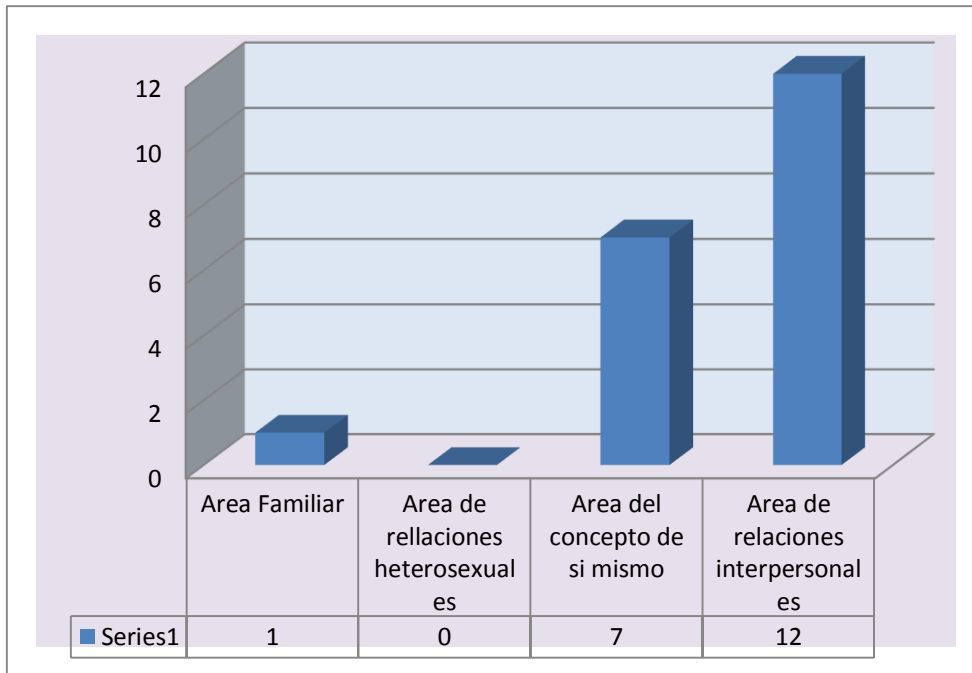
ANALISIS: Los resultados nos indican que la niña X obtuvo un puntaje de 45 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa :Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 15 puntos correspondiente a un 25%, AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 3 puntos correspondiente a un 7%, AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 13 puntos correspondiente a un 33%, AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 14 puntos correspondiente a un 35%

GRAFICO # 5



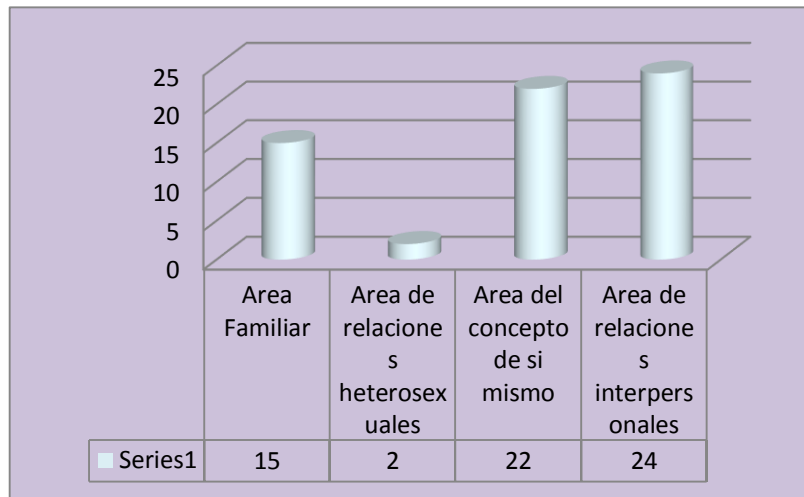
ANALISIS: Los resultados nos indican que el niño X obtuvo un puntaje de 20 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa :Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 5puntos, AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 0 puntos , AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 8 puntos , AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 7 puntos.

GRAFICO # 6



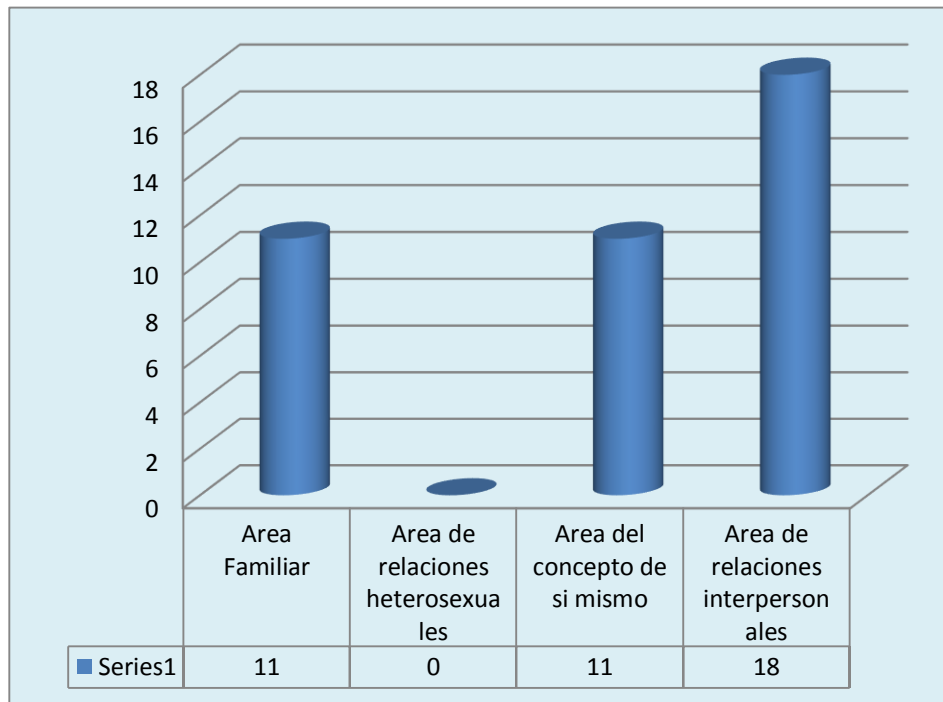
ANALISIS: Los resultados nos indican que el niño X obtuvo un puntaje de 20 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa : Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 1 puntos AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 0 puntos , AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 7 puntos , AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 12 puntos.

GRAFICO # 7



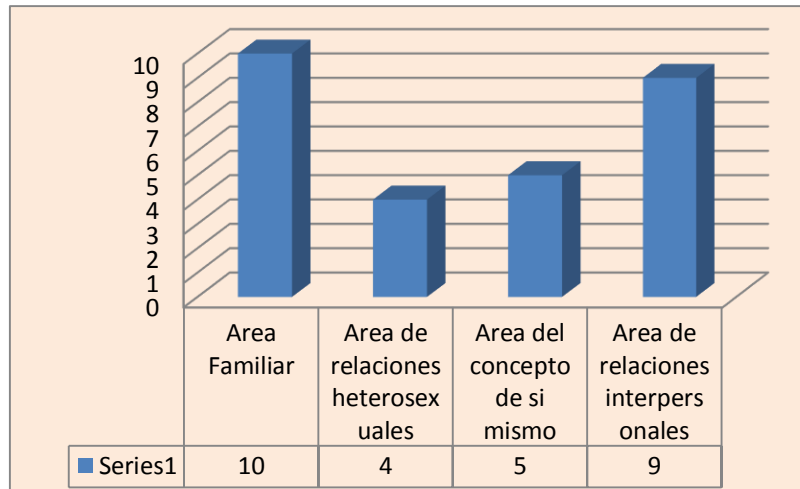
ANALISIS: Los resultados nos indican que el niño X obtuvo un puntaje de 63 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa: Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 15 puntos, AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 2 puntos, AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 22 puntos, AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 24 puntos.

GRAFICO # 8



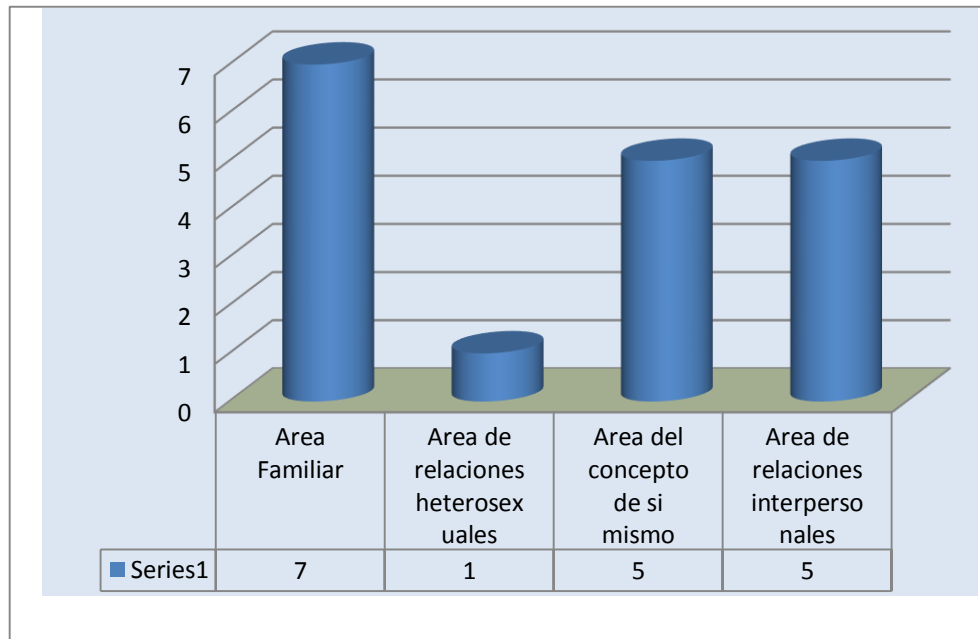
ANALISIS: Los resultados nos indican que el niño X obtuvo un puntaje de 40 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa: Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 11 puntos, AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 0 puntos, AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 11 puntos, AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 18 puntos.

GRAFICO # 9



ANALISIS: Los resultados nos indican que el niño X obtuvo un puntaje de 28 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa: Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 10puntos, AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 4 puntos, AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 5 puntos, AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 9 puntos.

GRAFICO # 10



ANALISIS: Los resultados nos indican que el niño X obtuvo un puntaje de 18 puntos. Dentro del AREA FAMILIAR: en la cual se evalúa: Actitudes hacia el padre y la madre, actitudes hacia el grupo familiar.- 7puntos, AREA DE RELACIONES HETEROSEXUALES.- 1 puntos, AREA DEL CONCEPTO DE SI MISMO: actitudes hacia las propias habilidades, angustias y temores, actitudes hacia el pasado.- 5 puntos, AREA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: superiores, amigos y conocidos, actitudes hacia el futuro y valores.- 5 puntos

Test de Roberto

NOMBRE:

GRADO:

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

“Conozco a un niño llamado Roberto y quiero saber si tú me puedes adivinar qué clase de niño es, y por qué actúa de la manera en que lo hace”.

“Dime lo primero que se te ocurra”.

- 1-. Roberto no juega con los niños, ¿porqué?.....
- 2-. El profesor de Roberto quiso hablar con él después de clases, ¿por qué?.....
- 3-. Cuando el papá de Roberto llega tarde en la noche, ¿qué pasa?.....
- 4-. Roberto se despierta en medio de la noche, ¿por qué?.....
- 5-. Roberto tuvo un sueño anoche, ¿qué soñó?.....
- 6-. Roberto trajo ayer la libreta de notas, ¿qué pasó?.....
- 7-. Roberto llegó a la casa llorando el otro día, ¿qué pasó?.....
- 8-. Roberto hizo rabiar a su mamá el otro día, ¿por qué?.....
- 9-. Roberto se fue a su cuarto ¿por qué?.....
- 10-. Roberto siente que lo tratan mal a veces, ¿por qué?.....
- 11-. Roberto le tiene mucho miedo a algo, ¿a qué?.....
- 12-. La mamá de Roberto está muy enojada por algo, ¿por qué?.....
- 13-. Ayer pasó algo malo, ¿qué pasó?.....
- 14-. Hay algo que a Roberto no le gusta de su papá, ¿qué es?.....
- 15-. Roberto piensa que su papá y su mamá no lo quieren, ¿por qué?....
- 16-. Roberto no quiere ir a la escuela, ¿por qué?.....
- 17-. Hay algo de su profesora que a Roberto le gusta mucho, ¿qué es?, ¿por qué?.....
- 19-. A veces Roberto no quiere hacer lo que su mamá le dice, ¿por qué?, ¿qué pasa entonces?.....
- 20-. Roberto desearía ser grande, ¿por qué?.....

- 21-. A veces Roberto pelea con sus hermanos, ¿por qué?, ¿qué pasa entonces?.....
- 22-. A Roberto no le gusta un niño de su clase, ¿por qué?.....
-
- 23-. A veces Roberto se pone nervioso en la escuela, ¿por qué?.....
- 24-. Un día Roberto y su mamá tuvieron una gran pelea, ¿por qué?.....
-
- 25-. Un día Roberto se fue de la casa, ¿por qué?.....
- 26-. A Roberto le desagrada algo de su profesora, ¿qué es?, ¿por qué?.....
-
- 27-. A veces Roberto se siente muy triste, ¿por qué?.....
-
- 28-. Roberto casi siempre quiere estar solo, ¿por qué?.....
-
- 29-. Una vez Roberto quiso correr lejos de la casa, ¿por qué?.....
- 30-. A Roberto no le gusta que lo llamen adelante en clases, ¿por qué?.....
-
- 31-. ¿Cuántos años crees tú que tiene Roberto?.....
- 32-. Si Roberto pudiera hacer lo que él quisiera, ¿qué crees tú que haría?.....
- 33-. ¿Qué es lo que Roberto desea más que nada en el mundo?.....
-
- 34-. Si Roberto tuviera poderes mágicos y pudiera cambiar a sus padres, ¿cómo los cambiaría?.....
- 35-. Si Roberto pudiera convertirse en un animal, ¿qué animal crees tú que le gustaría ser?, ¿por qué?, y ¿el que nunca le gustaría ser?, ¿por qué?.....
-
- 36-. Dale un consejo a Roberto para que solucione sus problemas.....

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

APRECIACIÓN PSICOLÓGICA:

.....

.....

.....

Tabla para evaluación cuantitativa.

Cuestionario de entrevista infantil (Test de Roberto, Rosita).

Con el fin de apoyar el análisis cuantitativo del Cuestionario de entrevista infantil: (test de Roberto – Rosita), hemos establecido puntajes para asignar a las respuestas, de acuerdo a una escala de Lickert.

Preguntas del ámbito familiar.

3 – 8 – 12 – 14 – 15 – 19 – 21 – 24 – 34.

Total de preguntas: 9 del ámbito familiar.

Preguntas del ámbito personal.

1 - 4 - 5 - 7 - 9 - 11 - 13 - 20 - 25 - 27 - 28 - 29 - 31 - 32 - 33 - 35.

Total de preguntas: 16 del ámbito personal.

Preguntas del ámbito escolar-social.

2 – 6 – 10 – 16 – 17 – 18 – 22 – 23 – 26 - 30.

Total de preguntas: 10 del ámbito escolar – social.

Cada una de las preguntas se califica con los criterios de: positivo (cuyo valor es de 3.0 puntos), negativo (cuyo valor es de 1.0 puntos) o neutra (cuyo valor corresponde a 2.0 puntos) y se les asigna un puntaje, según la tabla.

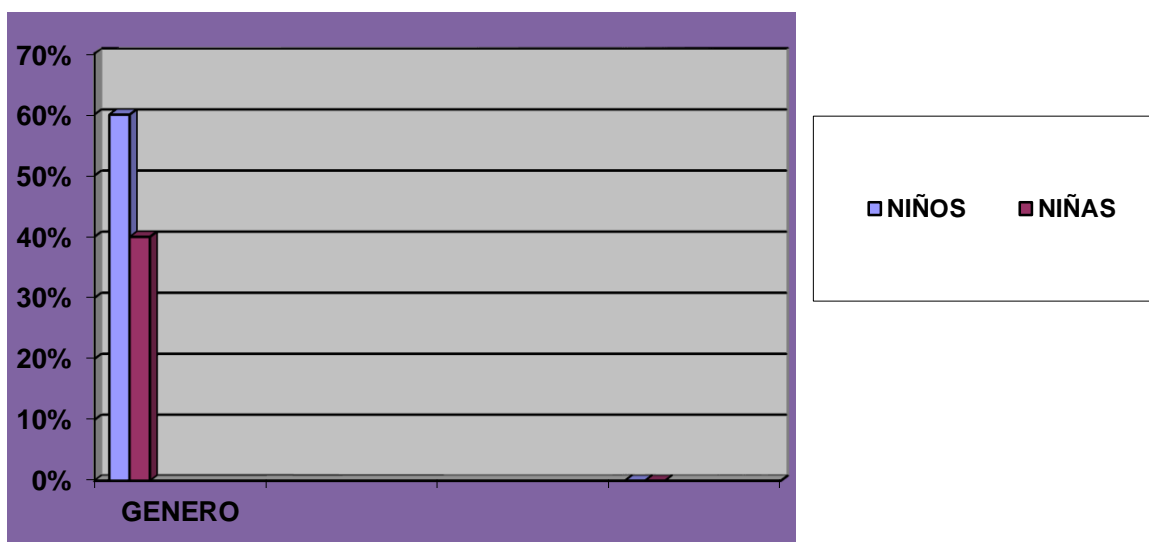
Luego se suman los puntajes por área o ámbito evaluado y se divide por el total de preguntas del área, sacando el promedio para lo familiar, personal y escolar – social. Para finalizar, se relacionan los puntajes finales, con un criterio general del área.

Tabla

Positivo	=	entre	2,4 y 3,0 puntos.
Neutro:	=	entre	1,7 y 2,3 puntos.
Negativo	=	entre	1,0 y 1,6 puntos.

Análisis de resultados

CUADRO # 1 ESTUDIO POR GÉNERO



ANALISIS: Se pudo identificar que en el proceso de recolección de datos, fueron 6 niños y 4 niñas los cuales cumplían con los requisitos para la evaluación.

CUADRO # 2 PRESENCIA DE AGRESIVIDAD EN LOS NIÑOS/AS

	PRESENCIA DE AGRESIVIDAD			
NIÑOS	VALORACION INICIAL		VALORACION FINAL	
	SI	NO	SI	NO
1	X		X	
2	X		X	
3		X	X	
4			X	
5	X	X	X	
6	X		X	
7	X		X	
8	X		X	
9	X		X	
10	X		X	
Total	7	2	10	
Porcentaje	7%		10%	

ANALISIS: Dentro del proceso de investigación la presencia de agresividad en la valoración inicial de acuerdo al test de Sacks aplicado a los 10 niños/as se pudo presenciar que solo 7 niños presentaban, una vez realizado la recolección de datos del test de Roberto y mediante las Historias Psicológicas se pudo determinar que en la valoración final todos los 10 niños/as cumplen con presencia de agresividad que fueron la muestra de la investigación.

CUADRO # 3 CARACTERISTICAS DE AGRESIVIDAD IDENTIFICADOS EN LOS NIÑOS/AS

CARACTERISTICAS DE AGRESIVIDAD IDENTIFICADOS					
	Acto Violento Físico				
NIÑOS/AS	a	b	c	d	e
1	X		X		
2		X			
3	X			X	
4		X			
5	X				X
6	X	X			
7			X	X	
8	X				
9				X	
10	X			X	
Total	6	3	2	4	1
Porcentaje	6%			4%	

a.-Patadas b.-Pellizcos c.-Empujones d.-Golpes e.-Rasguños
--

ANALISIS: Dentro de las principales características de la agresividad identificados en el acto violento físico tenemos que en los 10 niños/as presentan de una a dos características siendo así las más sobresalientes las patadas con 6 niños/as y los golpes con 4 niños/as.

CUADRO # 4 CARACTERISTICAS DE AGRESIVIDAD IDENTIFICADOS

CARACTERISTICAS DE AGRESIVIDAD IDENTIFICADOS					
	Acto Violento Verbal				
NIÑOS/AS	A	b	c	D	e
1	X		X		
2		X			
3	X		X		
4		X			
5	X				X
6	X	X			
7			X	X	
8	X				
9			X	X	
10	X			X	
Total	6	3	4	3	1
Porcentaje	6%		4%		

a.-Insultos
 b.-Palabrotas
 c.-Amenazas
 d.-Ofensas
 e.-Comparaciones

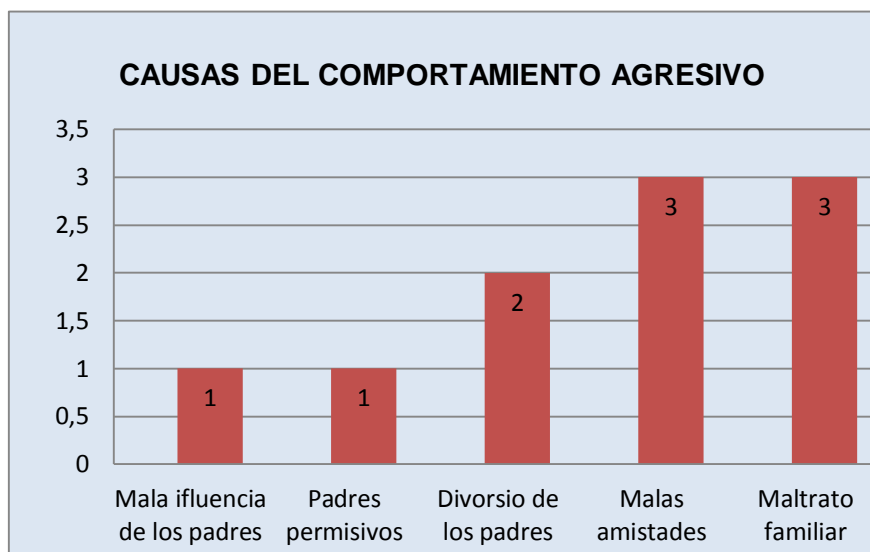
ANALISIS: Dentro de las principales características de la agresividad identificados en el acto violento verbal tenemos que en los 10 niños/as presentan de una a dos características siendo así las más sobresalientes los insultos con 6 niños/as y las amenazas con 4 niños/as.

CUADRO # 5 SUPERACION DE LA AGRESIVIDAD CON LA TECNICA DE RELAJACION DE SCHULTZ

SUPERACION DE LA AGRESIVIDAD CON LA TECNICA DE RELAJACION DE SCHULTZ		
	NIÑOS QUE HAN SUPERADO	
	SI	NO
1	X	
2		X
3		X
4	X	
5		X
6	X	
7	X	
8		X
9		X
10		X
Total	4	6
Porcentaje	4%	6%

ANALISIS: Una vez aplicada la técnica de relajación de Schultz se pudo obtener que no fue eficaz la técnica para la superación de la agresividad, ya que son 6 niños/as que no superaron con un 60% y solo 4 lo lograron con un 4%.

GRAFICO # 11 CAUSAS DE AGRESIVIDAD EN LOS NIÑO/AS



ANALISIS: Dentro de la recolección de datos se pudo obtener las principales causas del comportamiento agresivo como la mala influencia de los padres, padres permisivos, divorcio de los padres, malas amistades que es un factor ambiental que hace que el niño se comporte así, contando con 3 niños también el maltrato familiar es otro componente ya que los niños imitan lo que ven y hace que presente este comportamiento agresivo al igual son 3 niños.

Comprobación de hipótesis

- La técnica de relajación de Schultz es eficaz para la superación de la agresividad en niños de 6 a 11 años de edad.
- Después de obtener el análisis de los resultados se pudo comprobar que la técnica de relajación de Schultz no resultó eficaz para la superación de la agresividad ya que solo 4 niños lo lograron.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- En la presente investigación se puede concluir que la agresividad desde cualquier forma causa daño ya sea físico o psicológico no solo al niño sino también a la familia siendo este el principal factor para que se dicha conducta agresiva.
- La conducta agresiva es un comportamiento que la mayoría de los padres ignoran o simplemente no le dan importancia dejando que en el niño se refuerce aún más el mal comportamiento, agravando la situación.
- Las conductas agresivas son conductas intencionadas, como pegar a otros, burlarse de ellos, ofenderlos tener rabietas o utilizar palabras inadecuadas para llamar la atención de los demás haciéndoles creer que él tiene el control de la situación.
- La familia es, durante la infancia, uno de los elementos más importantes del ámbito sociocultural del niño/a. Las interacciones entre padres e hijos van moldeando la conducta agresiva ya sea buena o mala ya que ellos mismos son modelos a seguir que tiene el niño/a.
- Se llegó a la conclusión que para prevenir o reducir el comportamiento agresivo la mejor estrategia consiste en disponer el ambiente de modo que el niño no aprenda a comportarse agresivamente y por el contrario adquiera un aprendizaje de conductas alternativas a la agresión.
- Para finalizar se puede concluir que la técnica de relajación que se aplico es un método que de una u otra manera ayuda a reducir niveles de agresividad que se presenten en los niños/as

Recomendaciones

- A los padres de familia concientizar en que deben preocuparse por sus hijos convirtiéndose en parte de la solución y no del problema para esto deben ponerse en contacto con un profesional y acatar sus responsabilidades en la eliminación de la conducta negativa sea esta la agresividad.
- Existen muchas técnicas o métodos que se pueden utilizar para reducir dicha conducta en la cual dependerá de los padres elegir la más adecuada con la ayuda de un profesional para el beneficio del niño.
- Se recomienda a los padres que cuando exista un mal comportamiento por parte de los hijos no acudan a la agresión ya que eso hace que se fomente aún más la conducta inadecuada, lo que hace que el niño actúe de la misma manera con sus compañeros.
- A los maestros encargados también de su educación deben preocuparse por los diversos tipos de problemas de conducta que se van dando dentro del salón de clases y que repercuten en el rendimiento escolar, poniéndose en contacto con los padres y demás autoridades del plantel y de esta manera buscar las soluciones adecuadas en forma conjunta.

C. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Tangibles

- **BERNALDO DE QUIROZ ARAGON, Mónica** (2006). *Manual de psicomotricidad*. Madrid: Pirámide. Pag. 87
- **JIMENEZ ORTEGA, José; JIMENEZ DE LA CALLE, Isabel** (1997). *Psicomotricidad-“Técnica y programación para la educación infantil*. Barcelona: Paidós. Pag. 77-89

Virtuales

ANEXOS

ANEXO A. PLAN PROYECTO DE INVESTIGACION



**FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
INSTITUTO DE INVESTIGACION Y POSTGRADO
2010-2011**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Nombre de Estudiante: Magali Elizabeth Reinoso Navarrete

Carrera: Psicología Infantil y Psikorrehabilitación.

Nombre del Director: Dr. Jorge Santamaría

Datos de la Institución donde se realizará la investigación:

Nombre: "Liceo Nueva Luz"

Ubicación Geográfica: En la parroquia de Guayllabamba, Cantón Quito

Dirección: Calle San Antonio, pasaje San Antonio

Teléfono: 2369099

Tipo de Institución: Privada

Línea de investigación: Salud y desarrollo infantil.

Área: Problemas Psicosociales

Modificaciones del comportamiento.

Fecha de entrega: 22 de Diciembre del 2010.

1. TÍTULO

"EFICACIA DE LA RELAJACIÓN PARA SUPERAR LA AGRESIVIDAD EN LOS NIÑ@S DE 6 A 11 AÑOS DE EDAD".

2. JUSTIFICACIÓN

Uno de los principales factores que podrían determinar conductas agresivas en niños de edad escolar es la crianza que le dan sus padres. Diversos estudios han

demostrado que los padres fríos e inflexibles, que usan incluso agresión física para disciplinar, tienden a criar niños con agresividad.

Las nalgadas, los jalones de orejas, los correazos y otras agresiones físicas no son las más adecuadas porque provocan no sólo daño corporal sino también humillación, el niño o niña se hace resistente y podría reaccionar también de manera violenta.

Otro de los factores que se cultivan en el hogar son los modelos mismos de agresividad. Los gritos, insultos, amenazas, golpes y otras agresiones físicas y verbales entre los padres pueden provocar problemas emocionales y diversos desórdenes en la conducta de un niño, entre ellos precisamente un comportamiento agresivo.

El presente proyecto de investigación surge de la problemática que se ha venido evidenciando en la escuela Liceo Nueva Luz como son niñ@s con agresividad en la cual este estudio buscara demostrar la eficacia de las técnicas de relajación para reducir en lo posible niveles de agresividad que pueden presentar los alumnos de la institución.

La agresividad infantil constituye una de las principales quejas de padres y educadores respecto de los niñ@s, dándose con frecuencia. A menudo nos enfrentamos a niños agresivos, manipuladores o rebeldes pero no sabemos muy bien como debemos actuar con ellos o cómo podemos incidir en su conducta para disminuirla o llegar a cambiarla.

Un comportamiento excesivamente agresivo en la infancia predice no solo la manifestación de agresividad durante la adolescencia y la edad adulta, sino la existencia de una mayor probabilidad de fracaso académico y de la existencia de otras patologías psicológicas durante la edad adulta, debido fundamentalmente alas dificultades que estos niños encuentran en socializarse y adaptarse a su propio ambiente.

3. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Preguntas.

¿Las técnicas de relajación permiten superar la agresividad en los niños en edades de 6 a 11 años?

¿Cuáles son las principales causas de agresividad en los niños que conforman la muestra de investigación?

¿Influye la superación de la agresividad en el rendimiento académico de los niñ@s?

3.1. Objetivos.

➤ **Objetivo General**

- Demostrar la eficacia de las técnicas de relajación para la superación de la agresividad en los niñ@s en edades entre 6 a 11 años.

➤ **Objetivos Específicos**

- Identificar las principales causas de agresividad en los niñ@s de 6 a 11 años.
- Determinar los niveles de mejoramiento en el rendimiento académico.

3.2. Delimitación espacio temporal.

- Esta investigación se desarrollara dentro de las instalaciones del Liceo Nueva Luz en el aula designada y en el patio de recreación, desde enero a julio del presente año.

4. MARCO TEÓRICO

4.1. Posicionamiento Teórico

El presente proyecto de investigación está basado en la escuela Cognitivo-Conductual puesto que se intentará modificar la agresividad que existe mediante una canalización de la misma.

4.2. Capítulos, Subcapítulos

1: INSTITUCION

- 1.1 Referencias y ubicación
- 1.2 Antecedentes históricos
- 1.3 Misión
- 1.4 Visión
- 1.5 Identidad
- 1.6 Reseña de la actividad psicológica en la institución

CAPITULO II

2: TÉCNICA DE RELAJACIÓN

Que es la técnica de relajación de Schultz

Que significa el entrenamiento autógeno

Está contraindicado en algún caso

Cuáles son sus fundamentos

Que se logra a través del entrenamiento autógeno

- Cuanto tardara en aprenderlo
- Como prepararse para realizar los ejercicios
- Reseña histórica de la técnica de relajación de Schultz
- El lugar para realizar los ejercicios
- La posición para la relajación
- Consejos para realizar la relajación
- Fórmula para terminar la sesión de entrenamiento
- Método de entrenamiento breve
- Acortamiento de las formulas del entrenamiento
- Entrenamiento de tiempo limitado
- Ejercicios

CAPITULO III

3.-AGRESIVIDAD INFANTIL

- Que es la Agresividad Infantil
- Clasificación del comportamiento agresivo
- Según la modalidad
- Según la relación interpersonal
- Según el grado de actividad implicada
- Causas del Comportamiento Agresivo
- Teorías sobre el comportamiento agresivo
- Teorías activas
- Teorías reactivas
- Teoría del aprendizaje social
- Modelado
- Reforzamiento
- Los factores situacionales
- Los factores cognoscitivos
- Factores influyentes en la conducta agresiva
- Como valorar si un niño es o no agresivo
- Como podemos tratar la conducta agresiva
- Algunas consideraciones sobre el castigo

CAPITULO IV

EVOLUCIÓN DE LA CONDUCTA AGRESIVA

- Diferencias sexuales
- Visión globalizadora del comportamiento agresivo
- Adquisición del comportamiento agresivo
- Mantenimiento de la conducta agresiva

CAPITULO V

QUÉ PUEDEN HACER LOS PADRES Y LOS PROFESORES PARA MODIFICAR EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO DEL NIÑO?

- a.-Defina la conducta
- b.-Determine la frecuencia de la conducta
- c.-Defina funcionalmente la conducta
- d.- Decida que procedimiento va a utilizar para modificar la conducta de su hijo.

CAPITULO VI

Desarrollo evolutivo de los niños de 6 a 11 años

4.3. Referencias Bibliográficas

- Ψ **BERNALDO DE QUIROZ ARAGON**, Mónica, “Manual de psicomotricidad Ediciones Pirámide (Grupo Amaya, S.A) Madrid-2006.
- Ψ **JIMENEZ ORTEGA, José- JIMENEZ DE LA CALLE**, Isabel; Psicomotricidad- “Técnica y programación para la educación infantil, primaria especial e integración”. Primera Edición de Escuela Española-Barcelona-Abril 1997

5. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es de tipo correlacional

6. FORMULACIÓN DE LA HIPOTESIS

La técnica de relajación deSchultzes eficaz para la superación de la agresividad en niñ@s de 6 a 11 años de edad.

6.1. Identificación variables e indicadores

- **Variable Independiente:** técnicas de relajación
- **Variable Dependiente:** Agresividad.
- **Variables de Control:** Sexo, Grado, Edad.

6.2. Construcción de indicadores y medidas

En la **Hoja Anexa** se encuentra la operacionalización de las variables independientes y dependientes.

Variable de Control

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Técnica Instrumento
<p>Sexo: El sexo biológico está determinado por los cromosomas, hormonas y órganos genitales internos y externos.</p> <p>Grado: Es el nivel de instrucción de los estudiantes.</p>	<p>Masculino</p> <p>Femenino</p> <p>Todos los grados de la escuela.</p>	<p>1 = masculino 2 = femenino</p> <p>Segundo de Básica Tercero de Básica Cuarto de Básica Quinto de Básica Sexto de Básica Séptimo de Básica</p>	Encuesta y Test de Roberto, Sacks
<p>Edad: Es el tiempo cronológico de existencia de una persona.</p>	<p>6-7-8-9-10-11</p>	<p>5años 11m 29d = 6 6años 11m 29d = 7 7años 11m 29d = 8 8años 11m 29d = 9 9años 11m 29d = 10 10años 11m 29d = 11</p>	

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Técnica Instrumento
<p>Variable Independiente</p> <p>Técnicas de relajación: conjuntos de procedimientos destinadas a tensar y relajar grupos de músculos variados en el cuerpo alternativamente.</p>	<p>Manos Brazos Piernas Labios Ojos estomago</p>	<p>Calificar Sesiones de 20 a 30 minutos por cada paciente.</p> <p>De 21 a 27 sesiones: Optimo. De 15 a 19 sesiones: Medio. De 9 a 14 sesiones: Bajo. Menos 9 sesiones: Regular.</p>	<p>Técnicas de relajación</p>
<p>Variable Dependiente</p> <p>Agresividad: Conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la pelea ficticia hasta los gestos o expansiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación.</p>	<p>Agresividad física (golpes, patadas, etc.). Agresividad verbal (insultos). Agresividad facial (gestos). Agresividad indirecta (hacia objetos de la persona afectada).</p>		<p>Test de Roberto</p>

7. IDENTIFICACIÓN DEL ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativo

8. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Interventiva

9. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

- Calificación del test.
- Encuesta a los profesores de los alumnos con agresividad.

9.1 Población y muestra

La población son todas la escuelas particulares y fiscales de Guayllabamba que en total son 14 la muestra es el Liceo nueva Luz y los estudiantes serán seleccionados según su nivel de agresividad que se registran en el rectorado, es decir, que los profesores son quienes remitieron los diferentes casos, por tanto es una selección planificada de los participantes en el proyecto de investigación, esta escuela fue seleccionada porque era la que presentaba más casos de agresividad.

9.1.1 Características de la población o muestra

Son Estudiantes en edades promedio de 6 a 11 años, hombres y mujeres.

9.1.2 Diseño de la muestra

Aleatoria

9.1.3 Tamaño de la muestra

Son 10 estudiantes del Liceo Nueva Luz

10. METODOS , TECNICAS E INSTRUMENTOS A UTILIZAR

10.1.-Metodos

Método Estadístico.- Se lo ejecutara para el Procesamiento de los datos y la elaboración de resultados.

Método Clínico.- Se aplicara para determinar los criterios diagnósticos de la agresividad, mediante la utilización de la historia clínica psicológica.

Método Psicométrico.- Se utilizara en la etapa tanto de recopilación de datos como en la de comprobación.

10.2.- Técnicas

-Entrevista

-Test: Roberto.- exploración de conflictos de la personalidad

- Sacks.- exploración de dificultades de la personalidad
-Técnica de relajamiento de Schultz para superar la agresividad en los niños.

10.3.-Instrumentos

- Entrevista
- Test: Roberto
- Test Sacks
- Técnica de relajamiento de Schultz

11. FASES DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO

11.1 Fase Inicial de preparación

El presente proyecto de investigación se realizara en las instalaciones de la institución con la debida autorización de las correspondientes autoridades desde el mes de enero hasta julio del presente año.

11.2 Fase media de ejecución

- Aplicación del test de Roberto, sacks individualmente a los niñ@s.
- Recolección de datos mediante historias psicológicas
- Explicación de las técnicas de relajación

11.3 Fase Final de evaluación

Aplicación de la técnica de relajación de Schultz

Se realizará un análisis de los datos obtenidos del Test de Sack y Roberto para los respectivos resultados

12. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Se realizaran análisis cuantitativos cuando se tenga los resultados.

13. RESPONSABLES

- **Alumno-Investigador.-** Magali Elizabeth Reinoso Navarrete.
- **Asesor de Investigación.-** Dr. Jorge Santamaría.
- **Instituto de Investigación y Postgrado.**

14. RECURSOS

a. Materiales:

- Hojas de papel bond.

- Test
- Lápiz

b. Económicos:

Descripción	Valor
Material didáctico	100
Adquisición de bibliografía	50
Internet	300
Impresiones	30
Total	480

c. Tecnológicos:

- Computadora.
- Copiadora.
- Infocus

15. CRONOGRAMA DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN

ACTIVIDADES	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos	Sep.	Oct.
Elaboración del proyecto de investigación													
Aprobación del proyecto de investigación													
Aplicación del proyecto de investigación													
Desarrollo del marco teórico													
Aplicación de la técnica de relajación													
Elaboración de conclusiones													
Elaboración del informe final													
Presentación del informe del proyecto de investigación.													

16.BIBLIOGRAFIA

- **BERNALDO DE QUIROZ ARAGON**, Mónica, “Manual de psicomotricidad Ediciones Pirámide (Grupo Amaya, S.A) Madrid-2006.
- **JIMENEZ ORTEGA, José- JIMENEZ DE LA CALLE**, Isabel; Psicomotricidad- “Técnica y programación para la educación infantil, primaria especial e integración”.
Primera Edición de Escuela Española-Barcelona-Abril 1997
- **INSTRUCTIVO PROYECTO DE INVESTIGACION**

ANEXO B. GLOSARIO DE TERMINOS

Agresividad.- Respuesta consciente en proporcionar un estímulo nocivo a otro organismo, un evento aversivo dispensado contingentemente a las conductas de otra persona.

Arritmias.- Es un trastorno de la frecuencia cardíaca (pulso) o del ritmo cardíaco, como latidos demasiado rápidos (taquicardia), demasiado lentos (bradicardia) o con un patrón irregular.

Agresor.- adj.s. Que acomete a alguien para hacerle daño. Dic. De la persona o estado que quebranta el derecho de otro, de la persona o estado que provoca una querella con injusticia, amenazas.

Actitud.- Disposición mental y nerviosa que ejerce una influencia determinante en las reacciones del individuo ante todos los objetos y situaciones con los que se halla en relación.

Antídoto.- Cualquier otra medicina que preserva de un mal, medio o preservativo para no incurrir en un vicio o falta.

Adquisición.- Acción y efecto de adquirir o adquirirse, la cosa adquirida, hecho por el que se obtiene un derecho a la propiedad de una cosa mueble o inmueble.

Arrebató.- Una de las circunstancias que atenúan la responsabilidad criminal al disminuir a causa de ella la libertad, inteligencia o intencionalidad del culpable.

Conducta.- Conjunto de actitudes de una persona ante un estímulo o una situación dados de modo global frente a todas las circunstancias de la vida.

Coercitivas.- adj Que coerce, reprime o impide hacer algo

Conflicto.- Oposición entre exigencias interiores contradictorias, oposición entre dos estados que se disputan un derecho.

Desadaptados.- Desaparición de la facultad de responder eficazmente a una situación nueva o a un conflicto. El individuo desadaptado es incapaz de enfrentarse a las tensiones de la vida en sociedad y a sus exigencias psíquicas y físicas. En la vida colectiva y social, la desadaptación se ve favorecida por el estrés y la exclusión, y esta situación puede conducir a la marginalidad.

Desaprobar.- Reprobar, no asistir a una cosa.

Ensimismamiento.- Acción y efecto de ensimismarse, recogimiento en la intimidad de uno mismo, desentendido del mundo exterior, por contraste con alteración.

Escepticismo.- Incredulidad o duda acerca de la verdad o eficacia de alguna cosa.

Etología.- Ciencia que estudia el comportamiento animal en relación con el medio ambiental.

Excitación.- Mover, estimular. Prnl. Animarse por el enojo, el entusiasmo, la alegría.

Frustración.- Privar a uno de lo que esperaba y prnl. Dejar sin efecto, malograr un intento.

Hipnosis.- Estado de semiconsciencia, inducido artificialmente en el que existe un aumento del automatismo y de las manifestaciones del inconsciente.

Innato.- Connatural y como nacido con el mismo sujeto.

Instinto.- Conjunto de pautas de reacción que determina a los animales a una acción dirigida a la conservación o a la reproducción de la especie.

Imitación.- Acción y efecto de imitar, producto hecho para sustituir a otro en ciertos usos.

Infancia.- Primera etapa en el desarrollo físico e intelectual de un ser humano que dura hasta la pubertad.

Incongruencia.- Falta de acuerdo, relación o correspondencia de una cosa con otra, hecho o dicho ilógico, contradictorio.

Inconsistencia.- falta de firmeza, de resistencia o de solidez; débil, flojo.

Incoherencia.- Falta de coherencia, relación de palabras carentes de significado lógico

Modelamiento.- Es un proceso de aprendizaje observacional, en el que la conducta de un individuo o un grupo (el modelo), actúa como estímulo para generar conductas, pensamientos o actitudes semejantes, en otras personas que observan la actuación del modelo.

Psicoterapia.- tratamiento de las enfermedades nerviosas, por medio de procedimientos psíquicos.

Relajación.-Acción y efecto de relajar o relajarse, pérdida de tensiones que sufre un material que ha estado sometido a una deformación constante.

Reforzamiento positivo.- Es el aumento en la frecuencia de una conducta cuando se presenta un evento favorable inmediatamente después de esa conducta. Este evento favorable se conoce como reforzador positivo. En otras palabras, la conducta se fortalece cuando es seguida por un reforzador positivo.

Sociocultural.-Perteneciente o relativo al estado cultural de una sociedad o grupo social.

ANEXO C. HISTORIALES

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 001

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 6 años

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Quito, 02 de Septiembre del 2004

Instrucción: primaria (2do de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 20

Datos de la madre:

-Nombre: María G. **-Edad:** 31 años

-Instrucción: secundaria **-Ocupación:** Quehaceres Domésticos

-Estado civil: casada

-Hijos comunes: 2 **-Hijos propios:** 0

-Nº de embarazos: 2 **- Nº de abortos:** 0

Datos del padre:

-Nombre: Pablo C.

-Instrucción: secundaria **-Edad:** 30 años

-Estado civil: casado **-Ocupación:** Guardia de seguridad

-Hijos comunes: 2 **-Hijos propios:** 1

Procedencia: Manabí (mamá-papá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: Barrio Pichincha

Nº de telefónico: 2130-181

Ingreso familiar promedio: \$320

- Alimentación: \$100

-Educación: \$15

-Servicios básicos: \$30

Condiciones de vida: Casa arrendada, si cuenta con todos los servicios básicos, tiene dos dormitorios, el niño tiene habitación propia, si tiene un lugar de estudio y es en una mesa en el mismo dormitorio.

Con quien pasa el niño@s la mayor parte del tiempo: madre

Fuente de información: madre

Remitido por: Escuela

2.-MOTIVO DE CONSULTA

La madre remite que es inquieto, no esta sentado en el puesto, les pega a los compañeros, no esta concentrado, es conversón, no se dedica hacer las cosas, no copia las tareas.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Desde los tres años estaba en la guardería y ya se portaba inquieto pero no se le corrigió y ahora ya está más agresivo.

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapas Prenatal: Embarazo no planificado, le tuvo a los 25 años, a los tres meses tuvo amenazas de aborto, paso dos días en reposo, durante todo el embarazo trabajo en la fábrica de galletas expuesta a químicos, si se realizo todos los controles, tomo todas las vitaminas, durante los seis meses pasaba llorando por problemas con el esposo.

Etapas Natal: Edad Gestacional: 41 semanas, parto por cesárea en el hospital del IESS, no tuvo ninguna complicación, no sabe si tuvo el llanto inmediato.

Etapas Postnatal: Peso: 7 lbs., talla: 49 cm, no paso en la incubadora

Primera Infancia: No gateo, camino: 1ª 3m, balbuceo: 6m, primeras palabras: 1ª, control de esfínteres: 5ª, periodo de lactancia: 1ª.

Segunda Infancia: A los 3-4 años era conversón, le gustaba observar, perfeccionista, no le gusta perder, sociable.

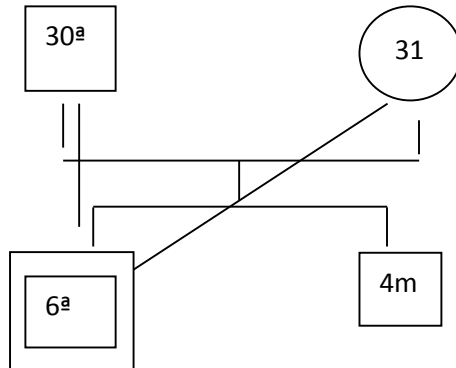
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre: preocupado, no se llevan tan bien pero si hay respeto, el padre tiene el temperamento fuerte por lo que el niño casi no conversa con el, por parte del padre un sobrino presenta este problema.

Madre: preocupada, se lleva bien, le consiente

Hermanos: se llevan bien

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVOS PSICOLOGICOS

- Test de Sacks
- Test de Roberto

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 002

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 9 años

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Quito, 24 de Octubre del 2001

Instrucción: primaria (5to de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 17

Datos de la madre:

-Nombre: Marcia C. **-Edad:** 35 años

-Instrucción: secundaria (corte y confección)

-Ocupación: Quehaceres Domésticos

-Estado civil: casada

-Hijos comunes: 3 **-Hijos propios:** 0

-Nº de embarazos: 4 **-Nº de abortos:** 1

Datos del padre:

-Nombre: Alcívar N.

-Instrucción: secundaria

-Edad: 45 años

-Estado civil: casado

-Ocupación: Trabajador Agrícola

-Hijos comunes: 3

-Hijos propios: 0

Procedencia: Guayllabamba (mamá-papá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: Barrio San Lorenzo

Nº de telefónico: 3369345 / 091266077

Ingreso familiar promedio: \$240

-Alimentación: \$80

-Educación: \$80

-Servicios básicos: \$20

Condiciones de vida: Casa propia, si cuenta con todos los servicios básicos, tiene tres dormitorios, el niño no tiene habitación propia comparte con los padres si tiene cama propia, si tiene un lugar de estudio, las tareas lo realiza en un escritorio.

Con quien pasa el niñ@s la mayor parte del tiempo: madre

Fuente de información: madre

Remitido por: Escuela

2.-MOTIVO DE CONSULTA

La madre remite que tiene problemas de conducta y aprovechamiento, bajas notas, es agresivo con los compañeros es decir que les pega, les quita las cosas a los niños, molesta, además tiene el carácter fuerte.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Desde este año lectivo, antes era un poco inquieto pero no como ahora.

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapas Prenatal: Embarazo no planificado, le tuvo a los 27 años, si tuvo complicaciones ya que presentaba dolores en las piernas, brazos, también problemas emocionales a los 5-6 meses tenía problemas con el esposo, si trabajaba en un restaurante todo el embarazo, si se realizó todos los controles.

Etapas Natal: Edad Gestacional: 39 semanas, parto normal en el hospital de Cayambe, no tuvo ninguna complicación, si tuvo el llanto inmediato.

Etapas Postnatal: Peso: 8 lbs., talla: 57 cm, no paso en la incubadora

Primera Infancia: gateo: 8m, camino: 1ª, balbuceo: 3m, primeras palabras: 9m, control de esfínteres: 1ª 5m, periodo de lactancia: 2ª.

Segunda Infancia: niño tranquilo, sociable.

Tercera Infancia: inquieto, agresivo, curioso, no teme al peligro

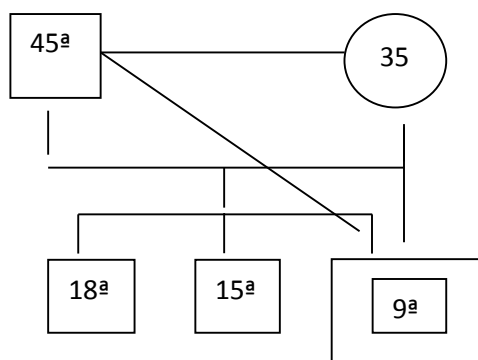
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre: preocupado, se llevan tan bien aunque es un poco estricto

Madre: preocupada, se lleva bien, le tiene paciencia

Hermanos: hay veces que se llevan y otras no, se pelean.

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVOS PSICOLOGICOS

- Test de la familia de Corman
- Test de Sacks
- Test de Robert

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 003

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 7 años

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Otavalo, 24 de Octubre 2003

Instrucción: primaria (3ro de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 20

Datos de la madre:

-Nombre: Ximena I. **-Edad:** 29 años

-Instrucción: superior (Ingeniera- administración)

-Ocupación: trabaja Banco del Pichincha Domésticos

-Estado civil: casada

-Hijos comunes: 2 **-Hijos propios:** 0

-Nº de embarazos: 2 **-Nº de abortos:** 0

Datos del padre:

-Nombre: Hebert P.

-Instrucción: superior (Ingeniero en minas y petróleos)

-Edad: 37 años

-Estado civil: casado **-Ocupación:** trabaja en un instituto de nivelación

-Hijos comunes: 2 **-Hijos propios:**

Procedencia: Guayllabamba (mamá) Yaruqui (papá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: Barrio San Luis, calle Azuay e HideyoNoguchi

Nº de telefónico: 2369747

Ingreso familiar promedio:.....

-Alimentación:.....

-Educación:.....

-Servicios básicos:...

Condiciones de vida: Casa arrendada, si cuenta con todos los servicios básicos, tiene dos dormitorios, el niño tiene habitación propia, en la sala tiene un espacio destinado para las tareas.

Con quien pasa el niñ@s la mayor parte del tiempo: abuelos

Fuente de información: papá

Remitido por: Escuela

2.-MOTIVO DE CONSULTA

El padre remite que es agresivo, en la escuela le llaman la atención cada rato porque les pega a los compañeros, no esta sentado en el puesto, además mira mucho la televisión y tiene el carácter muy fuerte.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Desde que entro a la escuela tiene problemas de conducta.

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapla Prenatal: Embarazo si planificado, le tuvo a los 22 años, no presento ninguna complicación, si se realizo todos los controles.

Etapla Natal: Edad Gestacional: 38 semanas, parto por cesárea en el hospital de Otavalo, no tuvo ninguna complicación, no sabe si tuvo el llanto inmediato, el niño presento meconio.

Etapla Postnatal: Peso:....., talla:, no paso en la incubadora

Primera Infancia: gateo: 8m, camino: 1ª, balbuceo: 6m, primeras palabras: 1ª, control de esfínteres: 2ª, periodo de lactancia: 1ª 6m.

Segunda Infancia: inquieto, sociable

Tercera Infancia: agresivo les pega a los compañeros.

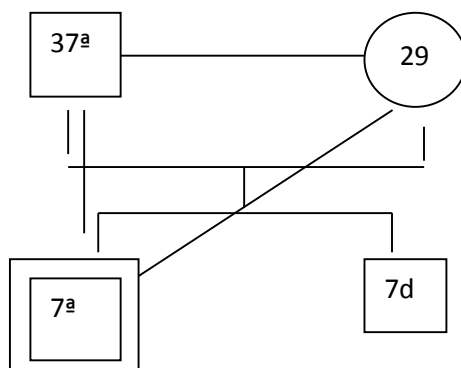
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre: preocupado, se lleva bien, le mima mucho.

Madre: preocupada, se lleva bien, le consiente

Hermanos:.....

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVOS PSICOLOGICOS

-Test de la familia de Corman

- Test de Sacks

- Test de Roberto

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 004

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 8 años

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Ibarra, 22 de febrero 2003

Instrucción: Primaria (4to de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 10

Datos de la madre:

-Nombre: Lidia S.

-Edad: 33 años

-Instrucción: Primaria

-Ocupación: Empleada privada

-Estado civil: Soltera

-Hijos comunes: 1 **-Hijos propios:** 0

-Nº de embarazos: 1

-Nº de abortos: 0

Datos del padre:

-Nombre:

-Instrucción:

-Edad:

-Estado civil:

-Ocupación:

-Hijos comunes:

-Hijos propios:

Procedencia: Ibarra (mamá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: Sebauco

Nº de telefónico: 080274661

Ingreso familiar promedio: \$320- Alimentación: \$100

-Educación: \$100

-Servicios básicos: \$60

Condiciones de vida: Casa arrendada, si cuenta con todos los servicios básicos, tiene dos dormitorios, el niño tiene habitación propia, en la mesa del comedor realiza las tareas.

Con quien pasa el niñ@s la mayor parte del tiempo: madre

Fuente de información: madre

Remitido por: Escuela

2.-MOTIVO DE CONSULTA

La madre remite que es inquieto, agresivo, pega los compañeros, no le gusta las cosas rectas, no hace caso, siempre le lleva la contraria a la madre, además presenta problemas en su aprovechamiento ya que está bajo en notas.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Desde el primer año que ingreso a la escuela es así.

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapá Prenatal: Embarazo no planificado, le tuvo a los 25 años, durante todo el embarazo tuvo problemas respiratorios tomaba gotas para poder respira, si se realizó todos los controles, trabajaba en una heladería.

Etapá Natal: Edad Gestacional: 38 semanas, parto normal en el hospital del IESS en Ibarra, no tuvo ninguna complicación, nació con bajo peso, nació con sinusitis.

Etapá Postnatal: Peso: 7 2400 gr., talla:....., no paso en la incubadora pero a los dos días de nacido le dio neumonía por lo que estuvo tres días hospitalizado le tuvo con medicamento hasta los dos años por problemas de sinusitis.

Primera Infancia: No gateo, camino: 9m, balbuceo: 6m, primeras palabras: 1ª, control de esfínteres: 2ª, periodo de lactancia: seno: 1m- no tenía leche, biberón 2ª.

Segunda Infancia: normal no era molesto, tranquilo, no era sociable se escondía cuando llegaba otras personas.

Tercera infancia: agresivo, respondón, no hace caso

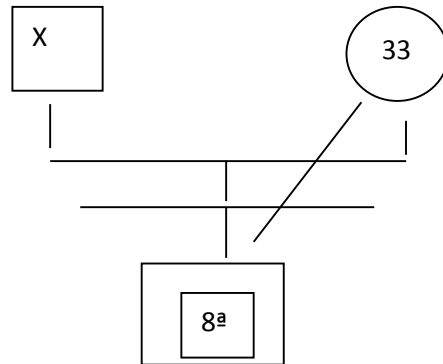
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre:

Madre: preocupada, se lleva bien

Hermanos:.....

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVOS PSICOLOGICOS

- Test de la familia de Corman
- Test de Sacks
- Test de Roberto

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 005

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 9 años

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Guayllabamba, 20 de Mayo del 2002

Instrucción: primaria (4to de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 10

Datos de la madre:

-Nombre: Anita Y.

-Edad: 26 años

-Instrucción: primaria

-Ocupación: Quehaceres Domésticos

-Estado civil: unión libre

-Hijos comunes: 2

-Hijos propios: 0

-Nº de embarazos: 2

-Nº de abortos: 0

Datos del padre:

-Nombre: Jorge R.

-Edad: 38 años

-Instrucción: primaria

-Ocupación: jardinero/ plantación

-Estado civil: unión libre

-Hijos comunes: 2

-Hijos propios: 0

Procedencia: El Ángel (mamá) Loja (papá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: Barrio Bellavista

Nº de telefónico: 091655165

Ingreso familiar promedio: \$260-

-Alimentación: \$60

- Educación: \$60

- Servicios básicos: \$10

Condiciones de vida: Casa arrendada, si cuenta con todos los servicios básicos, tiene una habitación, el niño comparte la habitación con los padres pero si tiene la cama separada, en una mesita realiza las tareas.

Con quien pasa el niño@s la mayor parte del tiempo: madre

Fuente de información: madre

Remitido por: Escuela

2.-MOTIVO DE CONSULTA

La madre remite que es inquieto, despistado, no presta atención, molesta a los compañeros les pega, muy hiperactivo, además tiene bajas notas, falta de concentración.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Este año está presentando este problema

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapa Prenatal: Embarazo no planificado, le tuvo a los 18 años, tuvo caídas, amenazas de aborto, problemas emocionales con el esposo, no se realizó todos los controles.

Etapa Natal: Edad Gestacional: 36 semanas, parto normal en el hospital de Loja, no tuvo dolores, nació con la cabeza abierta y los doctores no le dijeron nada.

Etapa Postnatal: Peso:, talla:, no paso en la incubadora

Primera Infancia: gateo 6m, camino: 1ª, balbuceo: 6m, primeras palabras: 1ª, control de esfínteres: 1ª, periodo de lactancia:seno:8m .

Segunda Infancia: hiperactivo, sociable, cariñoso

Tercera infancia: molesto, grosero.

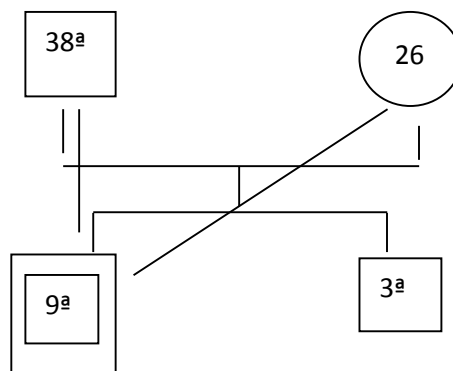
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre: no está preocupado, no le presta atención, no le revisa las tareas, no le tiene paciencia, el padre solo se dedica a la niña.

Madre: preocupada, se lleva bien, ella comparte con los dos.

Hermanos: se llevan bien, aunque el pedía que le den un hermanito.

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVOS PSICOLOGICOS

- Test de la familia de Corman
- Test de Sacks
- Test de Roberto

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 006

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 10 años

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Cayambe, 23 de Marzo del 2000

Instrucción: primaria (2do de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 10

Datos de la madre:

-Nombre: Lourdes T.

-Edad: 24 años

-Instrucción: secundaria **-Ocupación:** Quehaceres Domésticos
-Estado civil: soltera
-Hijos comunes: 1 **-Hijos propios:** 0
-Nº de embarazos: 1 **-Nº de abortos:** 0

Datos del padre:

-Nombre: Rodrigo P.
-Instrucción: primaria **-Edad:** 32 años
-Estado civil: casado **-Ocupación:** mecánico
-Hijos comunes: 1 **-Hijos propios:** 1

Procedencia: Cayambe (mamá-papá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: Barrio Sebauco

Nº de telefónico:

Ingreso familiar promedio: \$280

-Alimentación: \$100

-Educación: \$70

-Servicios básicos: \$.....

Condiciones de vida: Casa arrendada, si cuenta con agua, luz, tiene dos habitaciones, el niño tiene habitación propia, en el comedor realiza las tareas.

Con quien pasa el niñ@s la mayor parte del tiempo: madre

Fuente de información: madre

Remitido por: Escuela

2.-MOTIVO DE CONSULTA

La madre remite que es un poco rebelde, inquieto, agresivo, desobediente, a cada rato le llama la atención las profesoras por lo que es un poco grosero con los compañeros.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Desde pequeño es inquieto, hiperactivo.

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapas Prenatal: Embarazo planificado, le tuvo a los 16 años, no tuvo ninguna complicación, si se realizó todos los controles.

Etapa Natal: Edad Gestacional: 36 semanas, parto normal, en el hospital de Cayambe, no tuvo ninguna complicación.

Etapa Postnatal: Peso: 300 gr., talla:, no paso en la incubadora

Primera Infancia: gateo 7m, camino: 1ª 6m, balbuceo: 6m, primeras palabras: 1ª 6m, control de esfínteres: 1ª 6m, periodo de lactancia: 3ª.

Segunda Infancia: Era inquieto desde que empezó a gatear, travieso, sociable

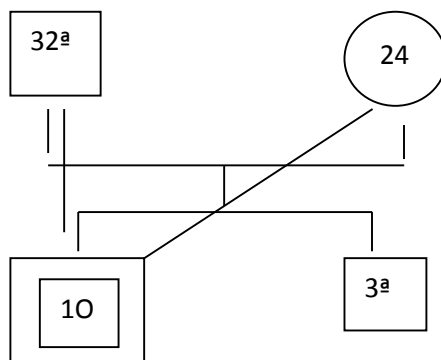
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre:.....

Madre: preocupada, se lleva bien

Hermanos: se llevan muy bien

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVOS PSICOLOGICOS

- Test de la familia de Corman
- Test de Sacks
- Test de Roberto

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 007

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 9ª

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Quito, 24 de Diciembre del 2001

Instrucción: primaria (5to de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 24

Datos de la madre:

-Nombre: María P.

-Edad: 49 años

-Instrucción: primaria

-Ocupación: Quehaceres Domésticos

-Estado civil: casada

-Hijos comunes: 5 **-Hijos propios:** 0

-Nº de embarazos: 5

-Nº de abortos: 0

Datos del padre:

-Nombre: Efraín A. **-Edad:** 54 años

-instrucción: primaria

-Ocupación: Guardia de seguridad

-Estado civil: casado

-Hijos comunes: 5

-Hijos propios: 0

Procedencia: Guayllabamba (mamá-papá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: Barrio San Vicente

Nº de telefónico: 2164059

Ingreso familiar promedio: \$350

Condiciones de vida: casa propia, cuenta con todos los servicios básicos, dos habitaciones, la niña duerme sola en su propia habitación.

Con quien pasa el niñ@s la mayor parte del tiempo: madre

Fuente de información: los padres

Remitido por: Escuela

2.-MOTIVO DE CONSULTA

Los padres remiten que presenta bajo rendimiento escolar, problemas de retención, atención dispersa, memoria, además esta agresiva, responde con los padres, hace seis meses le realizaron una evaluación en PROES y le dijeron que tenía la atención dispersa.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Desde segundo año de básica presenta estos problemas.

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapa Prenatal: Embarazo no planificado, le tuvo a los 37 años, si se realizo todos los controles, sufrió emociones fuertes los primeros meses, se expuso a químicos.

Etapa Natal: Parto por cesárea, si presento complicaciones la madre estuvo con oxígeno y tuvo preclancia

Etapa Postnatal: -----

Primera Infancia: Camino: 1ª 3m, balbuceo: 1ª, primeras palabras: 1ª 6m, control de esfinteres 1a 3m, periodo de lactancia: seno.- 2ª 3m.

Segunda Infancia: Ingreso al jardín a los 4 años, sociable

Tercera Infancia: Sociable

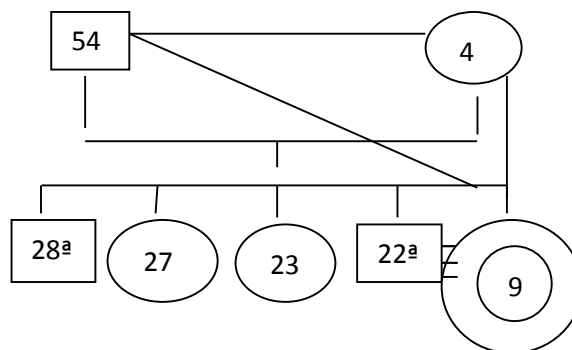
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre: preocupado

Madre: preocupada

Hermanos:

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVOS PSICOLOGICOS

- Test de la familia de Corman
- Test de Sacks
- Test de Roberto

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 008

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 10 años

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Otavalo, 15 de Diciembre del 2001

Instrucción: primaria (6to de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 18

Datos de la madre:

-Nombre: Daniela M. **-Edad:** 25 años

-Instrucción: secundaria (3er curso)

-Ocupación: Quehaceres Domésticos

-Estado civil: divorciada

-Hijos comunes: 1 **-Hijos propios:** 0

-Nº de embarazos: 1

-Nº de abortos: 0

Datos del padre:

-Nombre:

Procedencia: Guayllabamba (mamá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: San Luis

Nº de telefónico: 099722715

Ingreso familiar promedio: \$150 **-Alimentación:** \$30

-Educación: \$20

Condiciones de vida: casa propia, vive en la casa de los padres, cuenta con agua luz, cuenta con cinco habitaciones, tiene habitación y cama separada pero duerme con la madre.

Con quien pasa el niñ@s la mayor parte del tiempo: madre

Fuente de información: madre

Remitido por: Escuela

2.-MOTIVO DE CONSULTA

La madre remite que la niña es inquieta, un poco agresiva, no está quieta en un solo lugar, molesta a los compañeros, además bajo rendimiento.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Desde que empezó este año lectivo esta presentando esta conducta.

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapas Prenatales: Embarazo no planificado, le tuvo a los 20 años, hasta los ocho presentaba sangrado todos los meses ya que tenía el útero muy débil, se golpeo la

barriga, estuvo ocho días internada en el hospital de sur , si se realizo todos los controles, tomo todas las vitaminas.

Etapas Natal: Edad Gestacional: faltaban 15 días para los nueve meses, parto normal sin ninguna complicación, si tuvo el llanto inmediato.

Etapas Postnatal: Talla: 51cm, Peso: 6 lbs. No estuvo en la incubadora

Primera Infancia: Gateo: 8m, camino: 1ª, primeras palabras: 8m, control de esfínteres: 1ª 2m, periodo de lactancia: seno.- 1ª 2m

Segunda Infancia: inquieta, sociable, mal genio

Tercera infancia: molesta, agresiva, respondona

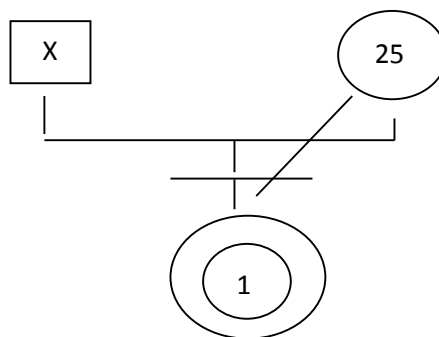
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre:.....

Madre: Se lleva bien

Hermanos:

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVOS PSICOLOGICOS

- Test de la familia de Corman
- Test de Sacks
- Test de Roberto

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 009

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 11 años

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Quito, 12 de Noviembre del 2000

Instrucción: primaria (7mo de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 31

Datos de la madre:

-Nombre: Blanca L. **-Edad:** 32 años

-Instrucción: secundaria (3er curso en corte y confección) **-Ocupación:** trabaja en la fabrica de galletas

-Estado civil: casada

-Hijos comunes: 2 **-Hijos propios:** 0

-Nº de embarazos: 2 **-Nº de abortos:** 0

Datos del padre:

-Nombre: Luis A. **-Edad:** 31 años

-Estado civil: casado **-Ocupación:** trabajador privado

-Hijos comunes: 2 **-Hijos propios:** 1

Procedencia: Guayllabamba (mamá) Malchingui (papá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: Barrio Sebauco

Nº de telefónico: 2130264

Ingreso familiar promedio: \$ 130

-Alimentación: \$70

-Educación: \$ 20

-Servicios básicos: \$ 8

Condiciones de vida: casa propia, cuenta con todos los servicios básicos, dos habitaciones, la niña comparte la habitación y la cama con la hermana, los deberes lo realiza en un mueble.

Con quien pasa el nin@s la mayor parte del tiempo: hermana mayor

Fuente de información: madre

Remitido por: profesora

2.-MOTIVO DE CONSULTA

La madre remite que la niña es muy inquieta, en la escuela le llaman a cada rato la atención porque les pega a los compañeros, no hace caso a las profesoras, no le gusta que le regañen.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Desde que entro al jardín presenta este problema

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapa Prenatal: embarazo no planificado, le tuvo a los 28 años, no presento ninguna complicación, si trabajo cocinando fundas de guitarra, si se realizo todos los controles.

Etapa Natal: Edad Gestacional: 36 semanas, parto normal en la maternidad Isidro Ayora, no tuvo ninguna complicación, si tuvo el llanto inmediato.

Etapa Postnatal: talla: ----- peso: -----, no paso en la incubadora

Primera Infancia: Gateo: 8m, camino: 1ª, balbuceo: 6m, primeras palabras: 2ª, control de esfínteres: 1ª, periodo de lactancia: seno.- 1ª 2m.

Segunda Infancia: inquieta, sociable, peleona

Tercera infancia: agresiva, respondona.

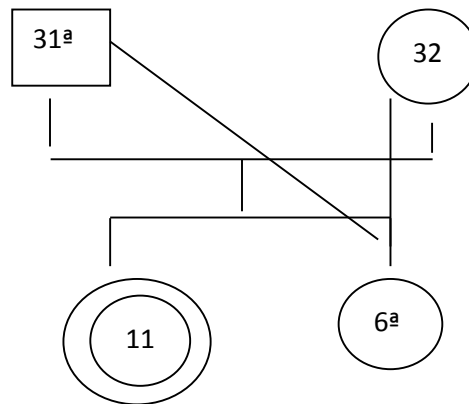
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre: preocupado, se lleva bien,

Madre: preocupada, se lleva bien

Hermanos: se lleva bien

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVO PSICOLOGICOS

- Test de la familia de Corman
- Test de Sacks
- Test de Roberto

HISTORIA PSICOLOGICA INFANTIL

Nº de historia: 10

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombre: NN

Edad: 6ª 3m

Lugar/ Fecha de Nacimiento: Quito, 4 de julio del 2004

Instrucción: primaria (2do de básica)

Institución: Liceo Nueva Luz

Nº de alumnos: 13

Datos de la madre:

-Nombre: Joanna S.

-Edad: 29 años

-Instrucción: secundaria:(4to curso)

-Ocupación: Quehaceres Domésticos

-Estado civil: casada

-Hijos comunes: 3

-Hijos propios: 0

-Nº de embarazos: 3

-Nº de abortos: 0

Datos del padre:

-Nombre: Carlos C.

-Edad: 37 años

-Estado civil: casado

-Ocupación: chofer

-Hijos comunes: 3

-Hijos propios: 0

Procedencia: Quito (mamá- papá)

Residencia: Guayllabamba

Domicilio: Barrio La Concepción, casa Nº 735 Avd. Simón Bolívar

Nº de telefónico: 087538793

Ingreso familiar promedio: \$150

Condiciones de vida: casa propia del abuelo. Dos habitaciones, la niña comparte el cuarto con el hermano con cama separada.

Con quien pasa el nin@s la mayor parte del tiempo: madre

Fuente de información: madre

Remitido por: Escuela

2.-MOTIVO DE CONSULTA

La madre remite que tiene problemas de conducta las profesoras se quejan mucho que molesta en clases, pega a los compañeros, inquieta.

3.- HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

Desde el ingreso a pre- básico presento problemas en su conducta, malcriada

4.- PSICOANAMNESIS PERSONAL

Etapla Prenatal: Embarazo no planificado, se dio cuenta a los dos meses del embarazo, intento de aborto tomo aguas de zapallo para intentar abortar, preclancia a los dos últimos meses, reposo por peligro.

Etapla Natal: nacimiento complicado para la madre, la niña estuvo bien ubicada, no sabe si lloro al nacer.

Etapla Postnatal: peso: 3600gr, talla: 51 cm, no paso en la incubadora.

Primera Infancia: No gateo, camino: 1ª 7m, balbuceo: 2ª, solo decía mamá desde el 1ª 8m, control de esfínteres: 2ª, periodo de lactancia: no tuvo leche enseguida del parto, paso un día y una noche con leche de tarro, se le suspendió la leche materna al 1ª 8m , desde los 6m leche y alimento.

Segunda Infancia: tranquila, sociable

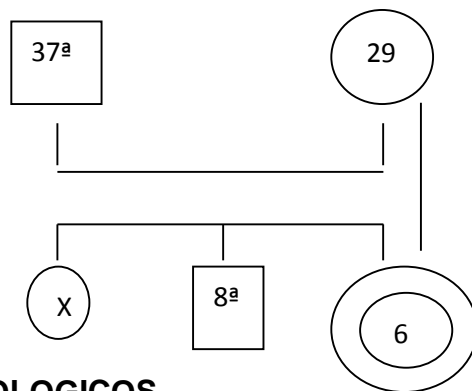
5.-PSICOANAMNESIS FAMILIAR

Padre: desinterés en el problema de la hija

Madre: preocupada, se llevan bien

Hermanos: se lleva bien

FAMILIOGRAMA



6.-REACTIVOS PSICOLOGICOS

- Test de la familia de Corman
- Test de Sacks
- Test de Roberto

TABLA DE CUADROS

Tabla 2.1 Teorías del comportamiento agresivo	19
Tabla 4.1 Frecuencia de conductas agresivas emitidas en una semana	31
Tabla 4.2 Registro de antecedentes, conducta y consecuentes	32
Tabla 4.3 Técnicas a elegir según el tipo de conducta.....	34
Cuadro # 1 Estudio por género	61
Cuadro # 2 Presencia de agresividad en los niños/as.....	62
Cuadro # 3 Características de agresividad identificados en los niños/as	63
Cuadro # 4 Características de agresividad identificados	64
Cuadro # 5 Superación de la agresividad con la técnica de relajación de Schultz....	65